

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 (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | |
| CLAVE | S/C | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | |
| ALBERCA CUADRADA CHICA | | | | | |

| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|-------------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 51101 | 56 | PIEZA | 22 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

- | | |
|----|---|
| 1 | ALBERCA PARA PELOTITAS DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA Y TERAPIA SENSORIAL. |
| 2 | FABRICADA HULE ESPUMA EXTRA FIRME: NO SE DOBLA SI LO PISAS (POLIURETANO DE HULE ESPUMA). |
| 3 | MEDIDAS: 120X120X20 CM. |
| 4 | CUATRICOLOR: ROJO, VERDE, AMARILLO Y AZUL |
| 5 | COSTURAS VISIBLES. |
| 6 | FORRADO EN VINIPEL DE PRIMERA |
| 7 | LAVABLE E IMPERMEABLE. |
| 8 | APLICACIÓN RETARDANTE A LA FLAMA |
| 9 | GARANTÍA: 12 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA. |
| 10 | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A |
| 11 | NORMAS / CERTIFICACIONES / REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES. |
| 12 | MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A |

ELABORÓ

DRA. SONIA YOLANDA SÁNCHEZ CASAS
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVISÓ

DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

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 REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | |
| CLAVE | 511.026.0337 | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | ANAQUEL ESQUELETO 7 ENTREPANOS DE 90 CMS | | | | |
| | | | | | |

| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|-------------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 51101 | 56 | PIEZA | 145 |

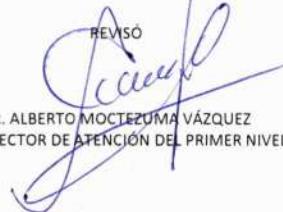
ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| | |
|---|---|
| 1 | 7 ENTREPANOS DE LÁMINA DE ACERO CALIBRE NO. 20 CON DOBLECES EN LAS ORILLAS A 90 GRADOS, SOLDADAS CON UN PERALTE MÍNIMO DE 25.4 MM (1"), REFORZADOS CON CANALETAS DE LÁMINA DE ACERO CALIBRE NO. 20, UNIDAS CON SOLDADURA TÉRMICA, DEBEN LLEVAR PERFORACIONES EN FORMA OVAL PARA TORNILLOS DE 6.3 MM (1/4") DE DIÁMETRO, EN LOS FRENTES Y COSTADOS; ACABADO EN PINTURA COLOR ARENA. |
| 2 | POSTES DE LÁMINA DE ACERO CALIBRE NO. 14 EN FORMA DE L CON PERFORACIONES Y BASE PROTECTORA DE LÁMINA DE ACERO CALIBRE NO. 14 ATORNILLADA O DOBLADA O SOLDADA; ACABADO EN PINTURA COLOR ARENA. |
| 3 | REFUERZOS DE CARTABÓN DE LÁMINA DE ACERO CALIBRE NO. 18 CON PERFORACIONES PARA SU ARMADO; ACABADO EN PINTURA COLOR ARENA. |
| 4 | TORNILLOS DE 6.3 MM. A 12.7 MM. (1/4" A 1/2") CON TUERCA, RONDANA DE PRESIÓN Y RONDANA PLANA; ACABADO GALVANIZADO. |
| 5 | DIMENSIONES: 91 X 45 X 220 CMS. |
| 6 | GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA. |
| 7 | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A |
| 8 | NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES. |
| 9 | MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A |

ELABORÓ


DRA. SONIA VOLANDA SÁNCHEZ CASAS
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVISÓ


DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

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 (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | | | | | | |
| CLAVE | 511.026.0410 | | | | | | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | | | | | | |
| ANAQUEL PARA CARGA PESADA | | | | | | | | | | |

| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|----------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 51101 | 56 | PIEZA | 117 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| | |
|---|---|
| 1 | 5 ENTREPÀOS DE LÁMINA DE ACERO, CAL. N° 20, CON DOBLECES EN LAS ORILLAS A 90° SOLDADAS CON UN PERALTE MÍNIMO DE 25.4 MM (1") REFORZADO CON CANALETAS DE LÁMINA DE ACERO CAL. N° 20, UNIDAS CON SOLDADURA TÉRMICA, DEBEN LLEVAR PERFORACIONES CON FORMA OVAL PARA TORNILLO DE 6.3 MM (1/4") DE DIÁMETRO EN LOS FRENTES Y COSTADOS, ACABADO EN PINTURA COLOR ARENA. |
| 2 | POSTES DE LÁMINA DE ACERO CAL. N° 14, EN FORMA DE "L" CON PERFORACIONES Y BASE PROTECTORA DE LÁMINA DE ACERO CALIBRE N° 14, ATORNILLADA, DOBLADA O SOLDADA, ACABADO EN PINTURA COLOR ARENA. |
| 3 | REFUERZOS DE CARTABÓN DE LÁMINA DE ACERO CAL. N° 12 CON PERFORACIONES PARA SU ARMADO; ACABADO EN PINTURA COLOR ARENA. |
| 4 | TEMPLADORES DE LÁMINA DE ACERO CAL. N° 12 CON PERFORACIONES; ACABADO EN PINTURA COLOR ARENA. |
| 5 | TORNILLOS DE 6.3 MM X 12.7 MM (1/4" X 1/2") CON TUERCA, RONDANA DE PRESIÓN Y RONDANA PLANA; ACABADO GALVANIZADO. |
| 6 | GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA. |
| 7 | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A |
| 8 | NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES. |
| 9 | MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A |

ELABORÓ

DRA. SONIA YOLANDA SÁNCHEZ CASAS
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVISÓ

DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

AUTORIZÓ

DRA. ROMANA GUTIERREZ 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 (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | |
| CLAVE | 511.076.0351 | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | ARCHIVERO DE 4 GAVETAS | | | | |
| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 51101 | 56 | PIEZA | 137 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

- 1 DIMENSIONES GENERALES DE 134 CENTÍMETROS DE ALTO X 45 CENTÍMETROS DE FRENTE X 71 CENTÍMETROS DE FONDO.
- 2 CUERPO DE LÁMINA DE ACERO CALIBRE NO. 22, BASE Y REFUERZOS EN LÁMINA DE ACERO CALIBRE NO. 18, REGATONES INTEGRALES EN LA BASE, ACABADO EN PINTURA EPÓXICA COLOR ARENA.
- 3 CORREDERAS DE LÁMINA DE ACERO NO. 16, DE EXTENSIÓN TELESCÓPICA TOTAL, CON RODAJAS, ACABADO ZINCADO EN PINTURA COLOR ARENA.
- 4 TAPA, COSTADOS, RESPALDO, FONDO Y GAVETA CON JALADERA EMBUTIDA DE LÁMINA DE ACERO CALIBRE NO. 22: ACABADO EN PINTURA COLOR ARENA.
- 5 PORTA ETIQUETA DE ACERO CALIBRE NO. 22 EN CADA GAVETA PARA NOMENCLATURA DE ARCHIVO, ACABADO CROMADO.
- 6 CERRADURA GENERAL DE SEGURIDAD.
- 7 EL ACABADO GENERAL DEL ARCHIVERO ES EN PINTURA EPÓXICA, PREVIO TRATAMIENTO DE FOSFATIZADO, PARA EVITAR CORROSIÓN POR HUMEDAD.
- 8 **GARANTÍA:** 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA.
- 9 **MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO:** N/A
- 10 **NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:** CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES.
- 11 **MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO:** N/A

ELABORÓ

DRA. SONIA YOLANDA SÁNCHEZ CASAS
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVISÓ

DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

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

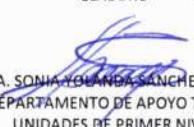
| | | | | | |
|--------------------|--|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | |
| CLAVE | 511.076.0203 | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | ARCHIVERO GUARDA VISIBLE SENCILLO | | | | |
| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |

| | | | | | |
|----------------------|-------|-------|----|-------|----|
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 51101 | 56 | PIEZA | 65 |
|----------------------|-------|-------|----|-------|----|

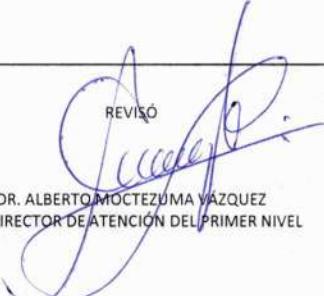
ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| | |
|----|---|
| 1 | BASE DE LÁMINA DE ACERO CALIBRE NO. 20; TROQUELADA Y DOBLADA; ACABADO EN PINTURA COLOR ARENA. |
| 2 | COSTADO DE LÁMINA DE ACERO CALIBRE NO. 20; TROQUELADA, DOBLADA Y BARRENADA; ACABADO EN PINTURA COLOR ARENA. |
| 3 | DIVISORES DE LÁMINA DE ACERO CALIBRE NO. 20; TROQUELADA; ACABADO EN PINTURA COLOR ARENA. |
| 4 | ENTREPAÑO RANURADO DE LÁMINA DE ACERO CALIBRE NO. 20; TROQUELADA Y DOBLADA; ACABADO EN PINTURA COLOR ARENA. |
| 5 | LARGUERO DE LÁMINA DE ACERO CALIBRE NO. 16; TROQUELADA, DOBLADA Y BARRENADA; ACABADO EN PINTURA COLOR ARENA. |
| 6 | POSTE DE LÁMINA DE ACERO CALIBRE NO. 16; TROQUELADA, DOBLADA Y BARRENADA; ACABADO EN PINTURA COLOR ARENA. |
| 7 | TAPA DE LOS ENTREPAÑOS DE LÁMINA DE ACERO CALIBRE NO. 20: TROQUELADA; ACABADO EN PINTURA COLOR ARENA. |
| 8 | GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA. |
| 9 | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A |
| 10 | NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES. |
| 11 | MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A |

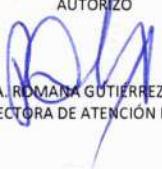
ELABORÓ


DRA. SONIA YOUNANDA SÁNCHEZ CASAS
JEFA DEL DÉPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVISÓ


DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

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 (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | | | | | | |
| CLAVE | 519.104.0103 | | | | | | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | | | | | | |
| BANCA TANDEM 4 LUGARES | | | | | | | | | | |

| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|-------------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 51101 | 56 | PIEZA | 123 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

- | | |
|----|---|
| 1 | ASIENTO Y RESPALDO INTEGRAL DE ACERO INOXIDABLE CALIBRE NO. 20 |
| 2 | COLOR ALUMINIO Y PINTURA ANTIESTÁTICA |
| 3 | BRAZOS LATERALES CROMADOS |
| 4 | REGATONES AJUSTABLES A LA ALTURA |
| 5 | ESTRUCTURA DE ACERO |
| 6 | MEDIDAS ALTO 78 CENTÍMETROS, LARGO 236 CENTÍMETROS , PROFUNDIDAD 68 CENTÍMETROS. |
| 7 | GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA. |
| 8 | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A |
| 9 | NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES. |
| 10 | MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A |

ELABORÓ

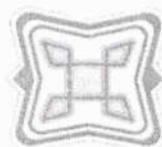
DRA. SONIA YOLANDA SÁNCHEZ CASAS
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVISÓ

DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

AUTORIZÓ

DRA. ROMANA GUTIERREZ 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

**VERA
CRUZ**
ME LLENA DE ORGULLO

RENGLÓN 7

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 (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | | | | | | |
| CLAVE | 519.104.0251 | | | | | | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | | | | | | |
| BANCA VESTIDOR PARA BAÑO | | | | | | | | | | |

| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|----------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 51101 | 56 | PIEZA | 10 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| | |
|---|---|
| 1 | CUBIERTA CON FAJILLAS DE MADERA |
| 2 | ESTRUCTURA DE TUBO DE ACERO CALIBRE Nº 18 DE 32 X 32 MM. (11/4" X 11/4"), ACABADO EN PINTURA COLOR ARENA |
| 3 | REGATON DE ALUMINIO O PLASTICO DE 25 MM. (1") DE DIÁMETRO CON ALTURA AJUSTABLE |
| 4 | DIMENSIONES: 120 CM X 30 CM X 45 CM |
| 5 | RECUBRIMIENTO DE COLOR ARENA O CROMADO. |
| 6 | GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA. |
| 7 | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A |
| 8 | NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES. |
| 9 | MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A |

ELABORÓ

DRA. SONIA VOLANDA SÁNCHEZ CASAS
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVISÓ

DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

AUTORIZÓ

DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA

200
X
X
X
X

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 (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | |
| CLAVE | 513.108.0102 | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | BANCO GIRATORIO | | | | |
| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |

| | | | | | |
|-------------------------|-------|-------|----|-------|-----|
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 51101 | 56 | PIEZA | 112 |
|-------------------------|-------|-------|----|-------|-----|

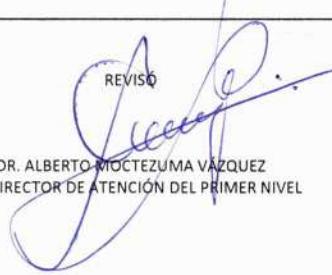
ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

- 1 ASIENTO EN LÁMINA DE ACERO INOXIDABLE CALIBRE NO. 18, ACABADO CROMADO.
- 2 SISTEMA DE AJUSTE DE ALTURA CON HUSILLO.
- 3 DESCANSA PIES DE TUBO DE ACERO INOXIDABLE CALIBRE NO. 18 (5/8") MÍNIMO DE DIÁMETRO, ACABADO CROMADO.
- 4 PATAS DE 4 APOYOS, TUBO DE ACERO CALIBRE NO. 16 (7/8") MÍNIMO DE DIÁMETRO, ACABADO CROMADO
- 5 REGATONES SENCILLOS DE POLIPROPILENO DE ALTO IMPACTO, COLOR NEGRO
- 6 MEDIDAS DE 28 CM DE DIÁMETRO X 55 A 60 CM ALTURA
- 7 **GARANTÍA:** 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA.
- 8 **MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO:** N/A
- 9 **NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:** CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES.
- 10 **MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO:** N/A

ELABORÓ


DRA. SONIA TOLANDA SÁNCHEZ CASAS
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVISÓ


DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

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

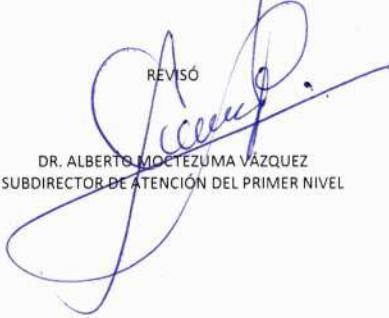
| | | | | | |
|----------------------|--|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | |
| CLAVE | 513.123.0244 | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | BANQUETA DE ALTURA | | | | |
| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 51101 | 56 | PIEZA | 116 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

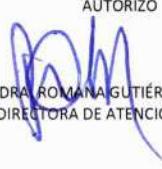
- 1 CUBIERTA DE HULE NATURAL DE 4 MM. ESPESOR ACABADO ESTRIADO EN COLOR NEGRO.
- 2 ESTRUCTURA TUBULAR DE LÁMINA DE ACERO CALIBRE NO. 20 DE 25.4 X 25.4 MM. (1 " X 1 "); ACABADO CROMADO.
- 3 PLATAFORMA DE LÁMINA DE ACERO CALIBRE NO. 20 VISTA PERIMETRAL; ACABADO CROMADO, VISTA POSTERIOR Y REFUERZO; ACABADO EN PINTURA COLOR GRIS O ARENA.
- 4 REGATÓN FIJO COLOR NEGRO.
- 5 **GARANTÍA:** 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA.
- 6 **MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO:** N/A
- 7 **NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:** CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES.
- 8 **MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO:** N/A

ELABORÓ


DRA. SONIA YOLANDA MÉNDEZ CASAS
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL


DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

REVISÓ


DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA

AUTORIZÓ





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

VERA CRUZ
ME LLENA DE ORGULLO

RENGLÓN 10

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 (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | | | | | | |
| CLAVE | 531.110.0175 | | | | | | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | | | | | | |
| BÁSCULA ELECTRÓNICA CON ESTADÍMETRO | | | | | | | | | | |

| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|-------------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 53101 | 56 | PIEZA | 99 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| | |
|----|---|
| 1 | BÁSCULA CON DESPLIEGUE DIGITAL DEL PESO EN PANTALLA, LECTURA EN KILOGRAMOS. NIVEL DE RESOLUCIÓN. TARA MÍNIMA. ESTADÍMETRO. VARILLA DE MEDICIÓN, CON GRADUACIONES EN CENTÍMETROS Y PULGADAS. ESTADÍMETRO FORMADO POR SECCIONES DE ACERO O ALUMINIO GRADUADOS EN CM., HASTA UNA ALTURA MÍNIMA DE 1.92 CM. |
| 2 | ELIMINADOR/CARGADOR DE BATERÍAS. ADAPTADOR DE 120 V/60 HZ. |
| 3 | CORRIENTE ELÉCTRICA 120 V/60 HZ. BATERÍA RECARGABLE. |
| 4 | ESTACIÓN ELECTRÓNICA DE PESAJE Y MEDICIÓN, CON CÁLCULO AUTOMÁTICO DEL ÍNDICE DE MASA CORPORAL (BMI). |
| 5 | LA ESTACIÓN ELECTRÓNICA DE PESAJE Y MEDICIÓN PERMITE DETERMINAR TANTO LA ESTATURA COMO EL PESO DE UN PACIENTE EN UNA SOLA OPERACIÓN. |
| 6 | UNA VEZ EFECTUADOS LA MEDICIÓN Y EL PESAJE, AMBOS VALORES APARECEN EN DOS INDICADORES LCD INTEGRADOS EN LA PANTALLA. |
| 7 | A PARTIR DE LOS VALORES REGISTRADOS, LA BÁSCULA CALCULA AUTOMÁTICAMENTE EL ÍNDICE DE MASA CORPORAL (BMI) DEL PACIENTE CON SÓLO PULSAR UNA TECLA; EL BMI PROPORCIONA INFORMACIÓN SOBRE EL ESTADO DE NUTRICIÓN GENERAL DE UNA PERSONA SOBRE LA BASE DEL ESTÁNDAR HOMOLOGADO |
| 8 | ESTA ESTACIÓN DE PESAJE Y MEDICIÓN DE LA TALLA, CON UNA CAPACIDAD DE 250 KG, UNA BAJA PLATAFORMA Y UNA CONSTRUCCIÓN EXTRAORDINARIAMENTE SÓLIDA, TAMBIÉN ES ADECUADA PARA PERSONAS OBESAS. |
| 9 | CARACTERÍSTICAS: <ul style="list-style-type: none"> • CAPACIDAD: 550 LBS / 250 KG • RANGO DE MEDICIÓN: 110 - 200 CM / 43 - 79" • DIVISIÓN: 50 G / 0.1 LBS • DIVISIÓN: 1 MM / 0.05" • PESO: 36.8 LBS / 16.7 KG • ALIMENTACIÓN: ADAPTADOR <ul style="list-style-type: none"> • DIMENSIONES (AXXP): 360 X 2,150 X 690 MM / 14.2 X 84.6 X 27.2" / 13.2 X 3.1 X 13.6" DIMENSIONES/PLATAFORMA • LAS FUNCIONES: CONMUTACIÓN CM/INCH / CONMUTACIÓN KG/LBS / AUTO-BMI /AUTO-HOLD / RUEDAS DE TRANSPORTE / TARA • DIRECTIVA: MP/EMC TALLÍMETRO • RANGO DE MEDICIÓN: 110 - 200 CM • DIVISIÓN: 1 MM |
| 10 | GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA. |
| 11 | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: INCLUYE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO OTORGADO CON UNA FRECUENCIA MÍNIMA CADA 6 MESES POR PERSONAL CALIFICADO, DURANTE EL TIEMPO DE GARANTÍA. |
| 12 | NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES. |
| 13 | MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A |

ELABORÓ

DRA. SONIA YOLANDA SÁNCHEZ CASAS
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVISÓ

DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

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 (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | |
| CLAVE | 513.130.0302 | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | BÁSCULA PESA BEBÉ | | | | |
| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |

| | | | | | |
|-------------------------|-------|-------|----|-------|----|
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 53101 | 56 | PIEZA | 52 |
|-------------------------|-------|-------|----|-------|----|

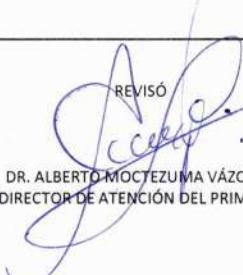
ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| | |
|----|---|
| 1 | DISPOSITIVO QUE SE UTILIZA PARA OBTENER EL PESO DE UN NIÑO O VIGILAR LOS CAMBIOS DE PESO DURANTE LOS PROCEDIMIENTOS DE CUIDADOS CRÍTICOS, LA BÁSCULA INFANTIL MECÁNICA CONSISTE EN UNA BANDEJA DE PESO Y UN SISTEMA DE PALANCA MONTADO EN UN EJE DE ACERO. |
| 2 | BASCULA MECÁNICA METÁLICA. |
| 3 | DESPLEGUE DEL PESO EN KILOGRAMOS Y GRAMOS. |
| 4 | RANGO DE MEDICIÓN: 0 A 20 KILOGRAMOS. |
| 5 | AJUSTE MANUAL A CERO. |
| 6 | DIVISIÓN NO MAYOR DE 5 GRAMOS |
| 7 | SENSIBILIDAD DE 5 GRAMOS O MAYOR (2 GRAMOS) |
| 8 | CHAROLA PARA COLOCACIÓN DEL BEBÉ. |
| 9 | TARA. |
| 10 | GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA. |
| 11 | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: INCLUYE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO OTORGADO CON UNA FRECUENCIA MÍNIMA CADA 6 MESES POR PERSONAL CALIFICADO, DURANTE EL TIEMPO DE GARANTÍA. |
| 12 | NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES. |
| 13 | MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A |

ELABORÓ


DRA. SONIA VOLANDA SÁNCHEZ CASAS
JEFESA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVISÓ


DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

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

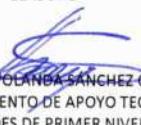
| | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | | | | | | |
| CLAVE | S/C | | | | | | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | | | | | | |
| BATERIA DE COCINA COMPLETA | | | | | | | | | | |

| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|-------------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 51101 | 56 | PIEZA | 1 |

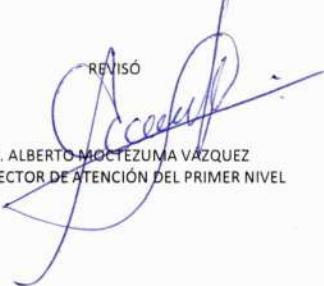
ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| | |
|----|---|
| 1 | OLLA 22 CM CAPACIDAD 5.5 LITROS, 22 CM CAPACIDAD 3.3 LITROS, 24 CM CAPACIDAD 2.3 LITROS, 14 CM CAPACIDAD 1.7 LITROS, 16 CM CAPACIDAD DE 1.32 LITROS, SARTÉN 22 CM, TAPA DE VIDRIO TEMPLADO 24 CM, 22 CM, 16 CM, 14 CM. |
| 2 | MANGOS DE BAQUELITA QUE AISLAN EL CALOR DE LA PIEZA |
| 3 | TAPAS DE VIDRIO TEMPLADO |
| 4 | ANTIADHERENTE |
| 5 | NÚMERO DE PIEZAS 10 |
| 6 | USO EN ESTUFA DE GAS, ELÉCTRICA, DE INDUCCIÓN. |
| 7 | GARANTÍA: 12 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA. |
| 8 | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A |
| 9 | NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES. |
| 10 | MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A |

ELABORÓ


DRA. SONIA YOLANDA SÁNCHEZ CASAS
JEFA DEL DÉPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVISÓ


DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

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

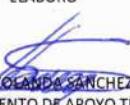
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | |
| CLAVE | S/C | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | |
| BOTE CONTENEDOR PARA PUNZOCORTANTES | | | | | |

| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|-------------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 51101 | 56 | PIEZA | 51 |

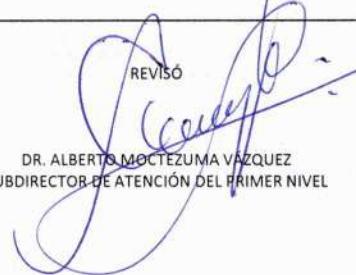
ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

- 1 PARA DESHECHO DE PUNZO-CORTANTES, DE POLIPROPILENO DE ALTA DENSIDAD, ESTERILIZABLES, INCINERABLES Y NO CONTAMINANTES.
- 2 RESISTENTES A LA PERFORACIÓN, AL IMPACTO Y A LA PÉRDIDA DEL CONTENIDO AL CAERSE.
- 3 CON O SIN SEPARADOR DE AGUJAS Y ABERTURA, PARA DEPÓSITO CON TAPAS DE SEGURIDAD PARA LAS ABERTURAS.
- 4 DEBE SER DE COLOR ROJO, ETIQUETADO CON LA LEYENDA "PELIGRO RESIDUOS, PUNZO-CORTANTES BIOLÓGICOS INFECTIOSOS".
- 5 MARCADO CON EL SÍMBOLO UNIVERSAL DE "RIESGO BIOLÓGICO".
- 6 CAPACIDAD DE 4 LITROS .
- 7 NOTA: TOLERANCIAS EN LAS DIMENSIONES GENERALES +/- 3.0 CM.
- 8 GARANTÍA: 12 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA.
- 9 MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A
- 10 NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES.
- 11 MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A

ELABORÓ


DRA. SONIA VOLANDA SÁNCHEZ CASAS
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVISÓ


DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

AUTORIZÓ


DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

**VERA
CRUZ**
ME LLENA DE ORGULLO

RENGLÓN 14

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 (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | |
| CLAVE | 519.132.0059 | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | |
| BOTE DE CAMPANA | | | | | |

| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|-------------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 51101 | 56 | PIEZA | 74 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

- 1 MARCO PERIMETRAL DE PERFIL TUBULAR CALIBRE NO. 18 DE 32X32 MM (1 1/4" X 1 1/4") DE SECCIÓN, ACABADO EN PINTURA ELECTRO-ESTÁTICA, COLOR ARENA.
- 2 BISAGRA DE TIPO PIANO DE 25.4 MM (1") (EN EXTENSIÓN) FIJADA CON REMACHES TIPO POP, O A BASE DE SOLDADURA DE PUNTO.
- 3 TAPA TIPO CAMPANA DE LÁMINA DE ACERO INOXIDABLE TIPO AISI-304, CALIBRE NO. 20 ACABADO PULIDO CON EJE INTERMEDIO DE VARILLA DE ACERO INOXIDABLE DE 6.3 MM (1/4") DE DIÁMETRO.
- 4 DIMENSIONES GENERALES 40X26X68 CM
- 5 CUERPO DE LÁMINA DE ACERO CALIBRE NO. 22 ACABADO EN PINTURA ELECTRO-ESTÁTICA CON PERFORACIONES EN LA BASE Y EN LA PARTE SUPERIOR SE COLOCARÁN TOPES DE HULE NATURAL MACIZO COLOCADOS A PRESIÓN PARA SOPORTAR EL GOLPE DEL MARCO Y LA TAPA.
- 6 ZOCLO DE LÁMINA DE ACERO INOXIDABLE TIPO AISI-304 CALIBRE NO. 18, ACABADO PULIDO.
- 7 DÉPÓSITO DE LÁMINA GALVANIZADA CALIBRE NO. 20 ENGARGOLADA Y PUNTEADA CON ASIDERAS DE GALVANIZADAS, SUJETAS CON SOLDADURA DE PUNTO, CON CANTOS PERIMETRALES EN FORMA DE APLASTON.
- 8 TOPE PARA SOPORTE DE LA TAPA ABATIDA FABRICADO EN LÁMINA DE ACERO, ACABADO EN PINTURA ELECTRO-ESTÁTICA CON TOPE DE HULE NATURAL MACIZO COLOCADO A PRESIÓN.
- 9 **GARANTÍA:** 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA.
- 10 **MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO:** N/A
- 11 **NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:** CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES.
- 12 **MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO:** N/A

ELABORÓ

DRA. SONIA YOLANDA SÁNCHEZ CASAS
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVISÓ

DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

AUTORIZÓ

DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA

e/HK

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 (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | | | | | | |
| CLAVE | S/C | | | | | | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | | | | | | |
| BOTE DE CAMPANA GRANDE DE PLÁSTICO | | | | | | | | | | |

| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|-------------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 51101 | 56 | PIEZA | 44 |

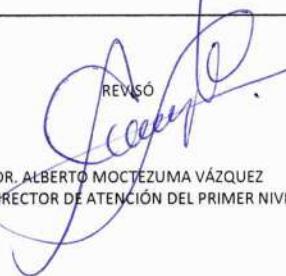
ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| | |
|----|---|
| 1 | DE PLÁSTICO. |
| 2 | CON REFUERZOS PARA RECIBIR DEPOSITO. |
| 3 | TAPA TIPO CAMPANA. |
| 4 | 65 LTS. DE CAPACIDAD. |
| 5 | CON BISAGRA TIPO PLANO PARA SU REGISTRO Y TOPES DE HULE. |
| 6 | CON EJE DE ABATIMIENTO DE LA CAMPANA DE VARILLA REDONDA DE ACERO. |
| 7 | GARANTÍA: 12 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA. |
| 8 | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A |
| 9 | NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES. |
| 10 | MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A |

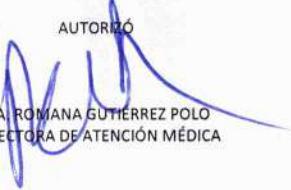
ELABORÓ


DRA. SONIA YOLANDA SÁNCHEZ CASAS
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVISÓ


DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

AUTORIZÓ


DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

**VERA
CRUZ**
ME LLENA DE ORGULLO

RENGLÓN 16

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 (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | | | | | | |
| CLAVE | S/C | | | | | | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | | | | | | |
| BOTE PARA BASURA MEDIANO SIN TAPA | | | | | | | | | | |

| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|-------------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 51101 | 56 | PIEZA | 48 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| | |
|---|---|
| 1 | BOTE PARA BASURA MEDIANO SIN TAPA |
| 2 | DE POLIPROPILENO RESISTENTE |
| 3 | 26 LTS. DE CAPACIDAD. |
| 4 | TEXTURA LISA PARA FACILITAR SU HIGIENE |
| 5 | GARANTÍA: 12 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA. |
| 6 | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A |
| 7 | NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES. |
| 8 | MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A |

ELABORÓ

DRA. SONIA VOLANDA SÁNCHEZ CASAS
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVISÓ

DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

AUTORIZÓ

DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA

e y H

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 (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | | | | | | |
| CLAVE | 513.138.0106 | | | | | | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | | | | | | |
| BOTE PARA GASAS | | | | | | | | | | |

| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|-------------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| BONO CUPÓN CERO 2023 | | 51101 | 56 | PIEZA | 37 |

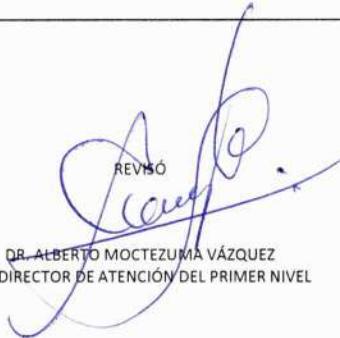
ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| | |
|---|---|
| 1 | CHAROLA DE ACERO INOXIDABLE CALIBRE 20. |
| 2 | ACABADO PULIDO MATE O SANITARIO. |
| 3 | DIMENSIONES DE 10 CM DE DIÁMETRO. |
| 4 | TOLERANCIA EN LAS DIMENSIONES +-1.0 CM. |
| 5 | GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA. |
| 6 | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A |
| 7 | NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES. |
| 8 | MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A |

ELABORÓ


DRA. SONIA YOLANDA SÁNCHEZ CASAS
JEFA DEL DÉPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVISÓ


DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

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 (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | | | | | | |
| 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 |
|-------------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| BONO CUPÓN CERO 2023 | | 51101 | 56 | PIEZA | 56 |

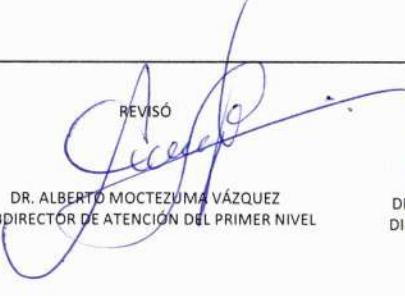
ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

- 1 DEPOSITO INTERIOR DE LÁMINA DE ACERO CALIBRE NO. 20 ACABADO GALVANIZADO CON MÁXIMA PROFUNDIDAD QUE PERMITA ACCIONAR MECANISMO.
- 2 ESTRUCTURA, EXTERIOR DE LÁMINA DE ACERO CALIBRE NO. 20; ACABADO EN PINTURA COLOR ARENA.
- 3 MECANISMO, DE LÁMINA DE ACERO, ACABADO GALVANIZADO PARA ABATIMIENTO DE TAPA.
- 4 **PEDAL:**
- 5 DE LÁMINA DE ACERO CALIBRE NO. 12.
- 6 ACABADO GALVANIZADO
- 7 CON CUBIERTA DE HULE NEGRO ESTRIADO DE 6 MM. (1/4") DE ESPESOR
- 8 **TAPA SUPERIOR:**
- 9 DE LÁMINA DE ACERO CALIBRE NO. 22.
- 10 ACABADO CROMADO O ACERO INOXIDABLE ACABADO PULIDO MATE.
- 11 ZOCLO EN LÁMINA DE ACERO CALIBRE NO. 18.
- 12 ACABADO CROMADO O EN LÁMINA DE ACERO INOXIDABLE CALIBRE NO. 18 ACABADO PULIDO MATE.
- 13 **GARANTÍA:** 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA.
- 14 **MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO:** N/A
- 15 **NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:** CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES.
- 16 **MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO:** N/A

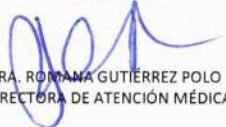
ELABORÓ


DRA. SONIA YOLANDA SÁNCHEZ CASAS
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVISÓ


DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

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 (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | | | | | | |
| CLAVE | S/C | | | | | | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | | | | | | |
| BOTIQUÍN DE URGENCIAS ODONTOLÓGICAS | | | | | | | | | | |

| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|-------------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 51101 | 56 | PIEZA | 24 |

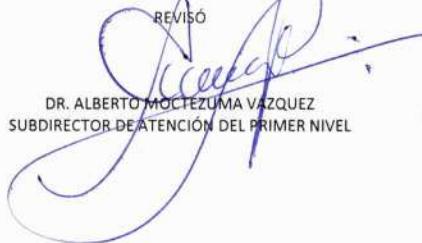
ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

- | | |
|----|---|
| 1 | BOTIQUÍN DE URGENCIAS ODONTOLÓGICAS. |
| 2 | CAJA TIPO PESCADORA DE PLÁSTICO COLOR ROJO DE 16" |
| 3 | FABRICADA EN POLIPROPILENO, CON TAPA ORGANIZADORA. |
| 4 | CUENTA CON UNA AGARRADERA RESISTENTE PARA SU TRASLADO |
| 5 | CAJA, CHAROLA Y BROCHES FABRICADOS EN POLIPROPILENO DE ALTO IMPACTO |
| 6 | DIMENSIONES: 22 X 22 X 40 CM. |
| 7 | NOTA: TOLERANCIAS EN LAS DIMENSIONES GENERALES +- 3.0 CM |
| 8 | GARANTÍA: DE 12 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA. |
| 9 | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A |
| 10 | NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES. |
| 11 | MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A |

ELABORÓ


DRA. SONIA YOLANDA SÁNCHEZ CASAS
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVISÓ


DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

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 (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | | | | | | |
| CLAVE | S/C | | | | | | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | | | | | | |
| BUZÓN DE ACRÍLICO | | | | | | | | | | |

| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APlicativa | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|-------------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 51101 | 56 | PIEZA | 20 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

- 1 BUZÓN DE ACRÍLICO TRANSPARENTE PARA QUEJAS, SUGERENCIAS Y FELICITACIONES.
- 2 ESTRUCTURADO EN ACRÍLICO TRANSPARENTE.
- 3 CUENTA CON PORTA HOJAS LATERAL DE ACRÍLICO Y PUERTA CON CHAPA METÁLICA (LLAVE).
- 4 PESTANA DE 10 CM PARA ROTULAR Y DOS PERFORACIONES PARA COLGAR.
MEDIDAS DEL CUERPO:
ALTO: 30 CM.
FRENTE: 25.5 CM.
ANCHO: 10.5 CM.
- 5 NOTA: TOLERANCIAS EN LAS DIMENSIONES GENERALES +- 3.0 CM
- 6 GARANTÍA: 12 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA.
- 7 MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A
- 8 NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES.
- 9 MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A

ELABORÓ

DRA. SONIA VOLANDA SÁNCHEZ CASAS
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVISÓ

DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

AUTORIZÓ

DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



200
AÑOS
VERACRUZ
CUNA DEL HEROICO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023

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 (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | |
| CLAVE | S/C | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | |
| CAMA INDIVIDUAL | | | | | |

| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|-------------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 51101 | 56 | PIEZA | 5 |

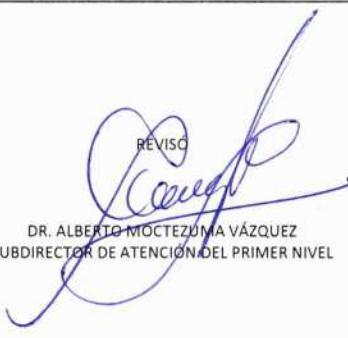
ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| | |
|---|---|
| 1 | CAMA TUBULAR |
| 2 | FABRICADO EN ACERO |
| 3 | MEDIDAS 103CM X 33CM X 191CM +-10 CM |
| 4 | PESO MÁXIMO SOPORTADO 120 KG |
| 5 | COLCHÓN BÁSICO ORTOPÉDICO |
| 6 | GARANTÍA: 12 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA. |
| 7 | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A |
| 8 | NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO. AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES. |
| 9 | MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A |

ELABORÓ


DRA. SONIA VOLANDA SÁNCHEZ CASAS
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVISÓ


DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

AUTORIZÓ


DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA

e.v.k/H

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 (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | |
| CLAVE | 515.247.0059 | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | |
| CARRO CAJONERO | | | | | |

| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|-------------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 51101 | 56 | PIEZA | 27 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

- 1 CARRO CAJONERO (4 CAJONES), DE LÁMINA DE ACERO INOXIDABLE CALIBRE NO. 20 MM CON JALADERAS INTEGRADAS, ACABADO EN PINTURA COLOR ARENA.
- 2 CORREDERAS DE LÁMINA GALVANIZADA CALIBRE NO. 18 CON RUEDAS EMBALADAS DE PLÁSTICO RÍGIDO, CON TOPE INTEGRADO.
- 3 CUBIERTA DE ACERO INOXIDABLE CALIBRE 20 MM.
- 4 CUERPO DE LÁMINA DE ACERO CALIBRE 20 MM ACABADO EN PINTURA COLOR ARENA.
- ESTRUCTURA DE TUBO DE ACERO DE 32 X32 (11/4 A 11/4) CALIBRE NO. 30, ACABADO CROMADO O PULIDO DE ACERO INOXIDABLE.
- 5 RODAJAS DE HULE NATURAL SINTÉTICO MACIZO DE 101.6 MM. (4") DE DIÁMETRO CON GUARDAPOLVO EN COLOR NEGRO.
- 6 **GARANTÍA:** 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA.
- 1 **MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO:** N/A
- NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:** CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES.
- 9 **MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO:** N/A

ELABORÓ

DRA. SONIA YOLANDA SÁNCHEZ-CASAS
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVISÓ

DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

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 (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | |
| CLAVE | 513.191.0308 | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | |
| CARRO PARA CURACIONES | | | | | |

| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|-------------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 51101 | 56 | PIEZA | 25 |

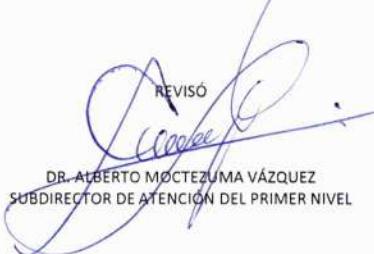
ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

- 1 ARILLO GIRATORIOPORTA- CUBIERTAY PORTA-BANDEJA, DE PLACA DE ACERO CALIBRE No. 10 DE 25.4 mm. (1") DE ANCHO, ACABADO ACROMADO O EN ACERO INOXIDABLE ACABADO PULIDO.
- 2 CUBIERTA DE LÁMINA DE ACERO INOXIDABLE CALIBRE 18, ACABADO PULIDO.
- 3 ENTRE PAÑO DE LÁMINA DE ACERO INOXIDABLE CALIBRE 18, ACABADO PULIDO CON TRAVESAÑOS DE TUBO DE ACERO ACABADO CROMADO O TUBO DE ACERO INOXIDABLE CALIBRE 18 DE 15.8 MM. (5/8") DE DIÁMETRO.
- 4 ESTRUCTURA DE PERFIL TABULAR DE ACERO CALIBRE 18 DE 25.4 MM. (1") DE DIÁMETRO, ACABADO CROMADO O EN ACERO INOXIDABLE ACABADO PULIDO.
- 5 PROTECTOR DE LÁMINA DE ACERO INOXIDABLE CALIBRE 18, ACABADO PULIDO O TABULAR DE ACERO INOXIDABLE DE 12.7 MM. (1/2") DE DIÁMETRO CALIBRE 18 ACABADO PULIDO.
- 6 RODAJAS DE HULE NATURAL SINTÉTICO MACIZO DE 101.6 MM. (4") DE DIÁMETRO EN COLOR NEGRO.
- 7 DEBERÁ INCLUIR LOS SIGUIENTES ACCESORIOS:
- 7.1 CUBETA DE 12 LTS. DE LÁMINA DE ACERO INOXIDABLE CALIBRE NO. 20 ACABADO PULIDO CON ASA DE ACERO INOXIDABLE DE 6 MM. (1/4") DE DIÁMETRO.
- 7.2 BANDEJA DE 2.130 LTS. DE LÁMINA DE ACERO INOXIDABLE CALIBRE NO. 20, ACABADO PULIDO.
- 8 **GARANTÍA:** 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA.
- 9 **MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO:** N/A
- 10 **NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:** CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES.
- 11 **MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO:** N/A

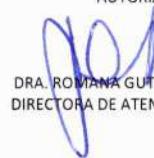
ELABORÓ


DRA. SONIA YOLANDA SÁNCHEZ CASAS
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVISÓ


DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

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 (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | |
| CLAVE | 511.232.0022 | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | CESTO PARA PAPELES | | | | |
| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |

| | | | | | |
|-------------------------|-------|-------|----|-------|-----|
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 51101 | 56 | PIEZA | 181 |
|-------------------------|-------|-------|----|-------|-----|

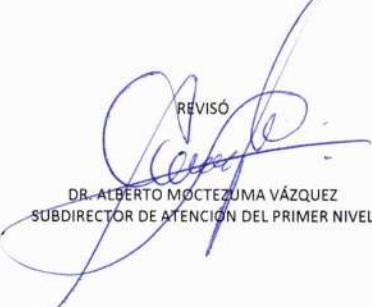
ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

- | | |
|---|---|
| 1 | DIMENSIONES DE 30 X 30 X 29. |
| 2 | DE ACERO INOXIDABLE ENMALLADO. |
| 3 | ACABADO EN PINTURA ELECTROSTÁTICA COLOR NEGRO. |
| 4 | GARANTÍA DE 12 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA. |
| 5 | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A |
| 6 | NORMAS / CERTIFICACIONES / REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES. |
| 7 | MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A |

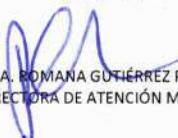
ELABORÓ


DRA. SONIA YOLANDA SÁNCHEZ CASAS
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVISÓ


DR. ALBERTO MÓCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

AUTORIZÓ


DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA

euf/k

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 (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | |
| CLAVE | S/C | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | CINTA MÉTRICA AHULADA | | | | |
| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |

| | | | | | |
|-------------------------|-------|-------|----|-------|----|
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 51101 | 56 | PIEZA | 83 |
|-------------------------|-------|-------|----|-------|----|

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

- 1 FABRICADA EN TEFLÓN SINTÉTICO INDEFORMABLE, QUE PERMITE LA MEDICIÓN DE LA CIRCUNFERENCIA DE LA CABEZA (ANVERSO) Y LA SIMETRÍA DE LA CABEZA (ANVERSO), ASÍ COMO CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL Y FONDO UTERINO.
- 2 FUNCIÓN DE RETRACCIÓN Y BLOQUEO DEL BOTÓN PULSADOR: PARA OBTENER LAS LECTURAS MÁS PRECISAS Y AJUSTADAS
- 3 LA ESCALA DE CADA LADO QUE PERMITE MEDIR, SEA BIEN VISIBLE, PERMITE LEER EL RESULTADO FÁCILMENTE Y CON TODA PRECISIÓN.
- 4 RANGO DE MEDICIÓN: DE 1 – 150 CM
- 5 GARANTÍA DE 12 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA.
- 6 MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A
- 7 NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES.
- 8 MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A

ELABORÓ

DRA. SONIA YOLANDA MÍNCHEZ CASAS
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

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 (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | |
| CLAVE | S/C | | | | |
| COLCHONETA DE VINIL | | | | | |

| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|-------------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 51101 | 56 | PIEZA | 43 |

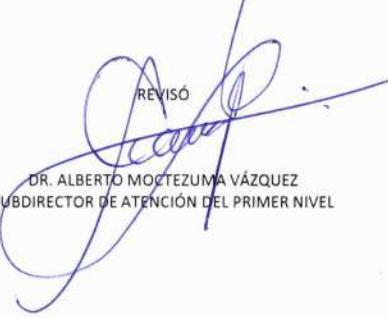
ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

- | | |
|----|---|
| 1 | FABRICADA HULE ESPUMA EXTRA FIRME: NO SE DOBLA SI LO PISAS (POLIURETANO DE HULE ESPUMA). |
| 2 | MEDIDAS: 120 X180 CENTÍMETROS |
| 3 | COSTURAS VISIBLES. |
| 4 | FORRADO EN VINIL DE PRIMERA, DE DIVERSOS COLORES. |
| 5 | LAVABLE E IMPERMEABLE. |
| 6 | APLICACIÓN RETARDANTE A LA FLAMA |
| 7 | GARANTÍA DE 12 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA. |
| 8 | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A |
| 9 | NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES. |
| 10 | MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A |

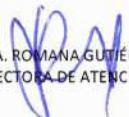
ELABORÓ


DRA. SONIA YOLANDA SÁNCHEZ CASAS
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVISÓ


DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

AUTORIZÓ


DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

**VERA
CRUZ**
ME LLENA DE ORGULLO

RENGLÓN 27

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

ÁREA SOLICITANTE: DEPTO. DE APÓYO TECNOLÓGICO A UNIDADES DE PRIMER NIVEL
FICHA TÉCNICA

| CÉDULA DE DESCRIPCIÓN: | HOJA: | |
|--|--|----------|
| LICITACIÓN: | PROVEEDOR: | |
| PARTIDA: 51501 BIENES INFORMÁTICOS | MARCA: | |
| CANTIDAD: 181 | MODELO: | |
| CLAVE S.S.: 522.580.0100 | CATÁLOGO: | |
| UNIDAD DE MEDIDA: Equipo. | ORIGEN DEL RECURSO: BONO CUPÓN CERO 2023 | |
| NOMBRE GENÉRICO: Computadora de Escritorio Medio Rendimiento Windows. | CANTIDAD OFERTADA: | |
| NÚMERO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD |
| | Características Principales: <ul style="list-style-type: none"> • Factor de forma: Small Form Factor. • Procesador: Intel Core i7-10700 de 10^a generación, (8 núcleos/16 Mb de memoria caché / 2,9 Ghz a 4,8 Ghz / 65w) admite Windows 10/Linux. • Sistema operativo: Windows 10 profesional 64 bits español. • Memoria: 8 Gb DDR4-2666 ó superior Mhz. • Almacenamiento Disco duro: 512 GB SSD PCIe® NVMe™ M.2. • Ranuras DE Expansión: <ul style="list-style-type: none"> ◦ 1 half-height PCIe x16 Gen 3, ◦ 1 half-height PCIe x4 Gen, ◦ 1 M.2 2230 slot for Wi-Fi and Bluetooth card, ◦ 1 M.2 2230/2280 slots for SSD/Intel Optane, ◦ 1 M.2 2280 slot for PCIe SSD, ◦ 1 SATA slots for 3.5-inch HDD, 2.5-inch HDD/SSD, and slim Optical Drive. • Interfaz de red: Ethernet RJ-45, integrada 10/100/1000 Gigabit Ethernet. • Puertos Frente: <ul style="list-style-type: none"> ◦ Frente: 1 USB 3.2 Gen 2 Type-C, ◦ 1 USB 3.2 Gen 1, ◦ 1 USB 2.0 PowerShare, ◦ 1 USB 2.0, ◦ 1 Universal Audio Jack. • Puertos Atrás: <ul style="list-style-type: none"> ◦ 1 USB 3.2 Gen 2 Type-A, ◦ 1 USB 2.0 Power On, ◦ 1 USB 3.2 Gen 1 Type-A, ◦ 1 Audio Line-in/out, ◦ 1 DisplayPort 1.4, ◦ 1 PS/2, ◦ 1 VGA. | 181 |

Nota: La presente ficha técnica no supone el **Visto Bueno** al que se refieren los artículos 4 y 6 de los Lineamientos Generales para la Adquisición de Equipos, Programas y Sistemas Informáticos y de Comunicaciones, así como de la Contratación de Servicios de Telefonía e Internet en la Administración Pública Estatal (G.O.E. núm. Ext. 250 de fecha 23 de junio 2017).



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

RENGLÓN 27

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

ÁREA SOLICITANTE: DEPTO. DE APÓYO TECNOLÓGICO A UNIDADES DE PRIMER NIVEL
FICHA TÉCNICA

| | |
|--|--|
| CÉDULA DE DESCRIPCIÓN: | HOJA: |
| LICITACIÓN: | PROVEEDOR: |
| PARTIDA: 51501 BIENES INFÓRMATICOS | MARCA: |
| CANTIDAD: 181 | MODELO: |
| CLAVE S.S.: 522.580.0100 | CATÁLOGO: |
| UNIDAD DE MEDIDA: Equipo. | ORIGEN DEL RECURSO: BONO CUPÓN CERO 2023 |
| NOMBRE GENÉRICO: Computadora de Escritorio Medio Rendimiento Windows. | CANTIDAD OFERTADA: |

| NÚMERO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD |
|--------|---|----------|
| | <ul style="list-style-type: none"> Monitor: LED 21.5", resolución máxima 1920 x 1080 a 60 hz, conectores VGA y DisplayPort 1.2, incluya cables para ambos conectores, monitor misma marca que el CPU. Tarjeta de video: gráficos integrados Intel. Teclado y Mouse de la misma marca que el CPU. Fuente de alimentación: PSU típica de 200w con un 85% de eficiencia (80 PLUS Bronze), cumple con la norma Energy Star, PFC activo. PSU típica de 200w con un 92% de eficiencia (80 PLUS Bronze), cumple con la norma Energy Star, PFC activo. Regulaciones: Energy Star, registro Epeat, certificado TCO, CEL WEEE. Cumpla con la Norma Oficial Mexicana, ISO9001 y/o ISO9002. El equipo deberá de tener toda la información necesaria para la recuperación de sistema operativo, drivers y configuración de fábrica en una partición en el disco duro o a través de DVD o CD de recuperación. 3 años de garantía en sitio, en partes y mano de obra, otorgada y avalada por el fabricante del equipo, para todos los componentes y accesorios, incluyendo el monitor. El fabricante debe contar con un call Center para la recepción de llamadas, a través de un numero local ó un 01 800. El fabricante del equipo ofertado, debe contar con una página web, que tenga por dominio el nombre de la marca de dicho equipo. En dicha página se deberán consultar y bajar los controladores y parches sin costo para la convocante referentes al modelo del equipo y con compatibilidad para los sistemas operativos soportados. | |

Elaboró: *[Firma]* **Dra. Sonia Yolanda Sánchez Casas** - Jefa del Depto. de Apoyo Tecnológico a Unidades de Primer Nivel.

Revisó: *[Firma]* **Jonathan Edén Hernández Landa** - Jefe de Departamento de Tecnologías de la Información.

Autorizó: *[Firma]* **Dra. Romana Gutiérrez Polo** - Directora de Atención Médica. *[Firma]*

Nota: La presente ficha técnica no supone el **Visto Bueno** al que se refieren los artículos 4 y 6 de los Lineamientos Generales para la Adquisición de Equipos, Programas y Sistemas Informáticos y de Comunicaciones, así como de la Contratación de Servicios de Telefonía e Internet en la Administración Pública Estatal (G.O.E. núm. Ext. 250 de fecha 23 de junio 2017).

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 (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | | | | | | |
|--|--|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|--|--|--|--|--|
| CLAVE | S/C | | | | | | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | | | | | | |
| CONTENEDOR TRANSPORTADOR CON EL SÍMBOLO UNIVERSAL DE RIESGO BIOLÓGICO | | | | | | | | | | |
| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA | | | | | |
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 51101 | 56 | PIEZA | 34 | | | | | |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

- 1 PARA DESPERDICIOS MÉDICOS.
- 2 CUERPO DE UNA SOLA PIEZA EXTREMADAMENTE DURADERO.
- 3 FABRICADO DE POLIETILENO RESISTENTE. COLOR ROJO.
- 4 A PRUEBA DE FUGAS, NO SE OXIDA ABOLLA NI CORROE.
- 5 A PRUEBA DE FUGAS, NO SE OXIDA ABOLLA NI CORROE.
- 6 PUNTOS DE ELEVACIÓN MOLDEADOS CON ACANALADO REFORZADO PARA UNA MAYOR RESISTENCIA.
- 7 BARRA ELEVADORA PERMITE UNA ELEVACIÓN ERGONÓMICA DEL CONTENEDOR.
- 8 TAPA ABISAGRADA SOBRESALE DEL CONTENEDOR PARA EVITAR QUE EL AGUA INGRESE O QUE LOS OLORES SE FILTREN.
- 9 BASE DE SUJECCIÓN ANCHA PARA PROVEER UNA MAYOR ESTABILIDAD.
- 10 CAPACIDAD: 65 GALONES.
- 11 DIMENSIONES: LONGITUD 32 1/3 ", ANCHO 25" Y ALTO 41".
- 12 TAPA DE BLOQUEO CON LLAVE.
- 13 ASAS DE AGARRÉ EN TODOS LOS LADOS DE LA CUBETA
- 14 COLOR ROJO.
- 15 GARANTÍA DE 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA.
- 16 MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A
- 17 NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES.
- 18 MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A

ELABORÓ

DRA. SONIA YOLANDA SÁNCHEZ CASAS
JEFESA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVISÓ

DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

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 (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | | | | | | |
| CLAVE | S/C | | | | | | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | | | | | | |
| CONTENEDOR TRANSPORTADOR GRANDE DE BASURA MUNICIPAL | | | | | | | | | | |

| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|-------------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 51101 | 56 | PIEZA | 34 |

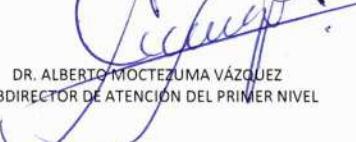
ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

- 1 PARA DESPERDICIOS MUNICIPALES
- 2 CUERPO DE UNA SOLA PIEZA EXTREMADAMENTE DURADERO.
- 3 FABRICADO DE POLIETILENO RESISTENTE. DE ALTA DENSIDAD.
- 4 A PRUEBA DE FUGAS, NO SE OXIDA ABOLLA NI CORROE.
- 5 RUEDAS EMPOTRADAS.
- 6 PUNTOS DE ELEVACIÓN MOLDEADOS CON ACANALADO REFORZADO PARA UNA MAYOR RESISTENCIA.
- 7 BARRA ELEVADORA PERMITE UNA ELEVACIÓN ERGONÓMICA DEL CONTENEDOR.
- 8 TAPA ABISAGRADA SOBRESALE DEL CONTENEDOR PARA EVITAR QUE EL AGUA INGRESE O QUE LOS OLORES SE FILTREN.
- 9 BASE DE SUJECCIÓN ANCHA PARA PROVEER UNA MAYOR ESTABILIDAD.
- 10 CAPACIDAD: 1,100 LITROS.
- 11 DIMENSIONES: LARGO 141, ANCHO 137 Y ALTO 133 CM.
- 12 NOTA: TOLERANCIAS EN LAS DIMENSIONES GENERALES +- 3.0 CM
- 13 ASAS DE AGARRÉ EN TODOS LOS LADOS DE LA CUBETA
- 14 COLOR GRIS O NEGRO
- 15 GARANTÍA DE 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA.
- 16 MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A
- 17 NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES.
- 18 MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A

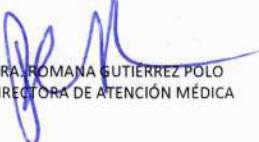
ELABORÓ


DRA. SONIA YOLANDA SÁNCHEZ CASAS
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVISÓ


DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

AUTORIZÓ


DRA. ROMANA GUTIERREZ 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 (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | |
| CLAVE | S/C | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | CORTINA ANTIBACTERIANA | | | | |
| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |

| | | | | | |
|-------------------------|-------|-------|----|-------|----|
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 51101 | 56 | PIEZA | 46 |
|-------------------------|-------|-------|----|-------|----|

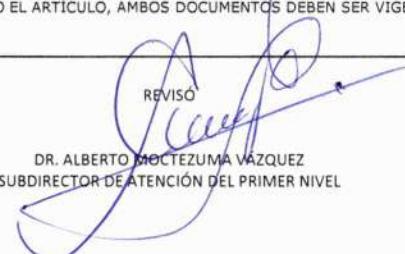
ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| | |
|----|---|
| 1 | STAPH CHEK |
| 2 | DIMENSIONES DE CORTINA 180CM X 200CM |
| 3 | BACTERICIDAS. |
| 4 | RESISTENTES A LAS MANCHAS. |
| 5 | RESISTENTES AL FUEGO. |
| 6 | CERO ROMPIEMIENTO. |
| 7 | ANTIFLAMA. |
| 8 | DEODORIZADAS. |
| 9 | ANTIESTÁTICAS. |
| 10 | 100% LAVABLES EN EL LUGAR. |
| 11 | RETARDANTES A LA FLAMA. |
| 12 | NO NECESITAN LAVANDERÍA. |
| 13 | ALTA RESISTENCIA AL USO. |
| 14 | INSTALACIÓN EN EL LUGAR DE DESTINO |
| 15 | GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACIÓN |
| 16 | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A |
| 17 | NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES. |
| 18 | MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A |

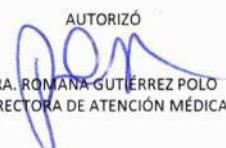
ELABORÓ


DRA. SONIA VOLANDA SÁNCHEZ CASAS
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVISÓ


DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

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 (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | |
| CLAVE | 513.254.0054 Y 513.731.0305 | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | CUBETA Y PORTACUBETA DE 12 LITROS DE ACERO INOXIDABLE | | | | |
| | | | | | |

| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|-------------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 51101 | 56 | PIEZA | 45 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

- 1 CUBETA FABRICADA EN ACERO INOXIDABLE CON CAPACIDAD PARA 12 LITROS.
- 2 PORTACUBETA CON LAS SIGUIENTES CARACTERÍSTICAS ARILLO DE LÁMINA DE ACERO INOXIDABLE CALIBRE N° 12 DE 38 MM. (11/2") DE ANCHO, ACABADO PULIDO, BANDA PARA PROTECCIÓN PERIMETRAL DE HULE NEGRO, SOPORTE DE ACERO INOXIDABLE TIPO AISI-304, CALIBRE NO. 12 DE 38 MM. (11/2") DE ANCHO, ACABADO PULIDO.
- 3 **GARANTÍA** DE 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA.
- 4 **MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO:** N/A
- 5 **NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:** CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES.
- 6 **MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO:** N/A

ELABORÓ


DRA. SONIA YOLANDA SÁNCHEZ CASAS
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVISÓ


DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

AUTORIZÓ


DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

**VERA
CRUZ**
ME LLENA DE ORGULLO

RENGLÓN 32

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 (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | | | | | | |
| CLAVE | 529.356.0057 | | | | | | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | | | | | | |
| ENFRIADOR Y CALEFACTOR DE AGUA | | | | | | | | | | |

| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|----------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 51901 | 56 | PIEZA | 64 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

- | | |
|----|---|
| 1 | ENFRIADOR Y CALENTADOR DE AGUA |
| 2 | SEGURO PARA NIÑOS EN LLAVE DE AGUA CALIENTE PARA EVITAR ACCIDENTES. |
| 3 | LLAVES DE AGUA FRÍA Y CALIENTE. |
| 4 | TERMOSTATO AJUSTABLE A DIFERENTES TEMPERATURAS |
| 5 | GABINETE DE ALMACENAMIENTO PARA ALMACENAR TAZAS O UTENSILIOS. |
| 6 | RECEPTOR DE AGUA |
| 7 | GARANTÍA DE 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA. |
| 8 | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: INCLUYE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO OTORGADO CON UNA FRECUENCIA MÍNIMA CADA 6 MESES POR PERSONAL CALIFICADO, DURANTE EL TIEMPO DE GARANTÍA. |
| 9 | NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES. |
| 10 | MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: MANUAL DE OPERACIÓN EN ESPAÑOL Y MANUALES DE SERVICIO. |

ELABORÓ

DRA. SONIA YOLANDA SÁNCHEZ CASAS
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVISÓ

DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

AUTORIZÓ

DRA. ROMANA GUTIERREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA

04/07/2023

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 (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | |
| CLAVE | 519.315.0017 | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | ESCALERA TRES PELDAÑOS DE TIJERA | | | | |
| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |

| | | | | | |
|-------------------------|-------|-------|----|-------|----|
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 51101 | 56 | PIEZA | 42 |
|-------------------------|-------|-------|----|-------|----|

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

- | | |
|----|---|
| 1 | ESCALERA DE TIJERA PLEGABLE. |
| 2 | PLATAFORMA SUPERIOR DE ALUMINIO DE 13 X 32 CMS. |
| 3 | ESCALONES PLANOS ANTIDERRAPANTES DE UN SOLO LADO, DE 76.2 MM. DE HUELLA. |
| 4 | TRES ESCALONES |
| 5 | PIES DE SEGURIDAD ANTIDERRAPANTES. |
| 6 | LONGITUD TOTAL DE LA ESCALERA DE 1.22 M. |
| 7 | PESO APROXIMADO DE 3.67 KG. |
| 8 | GARANTÍA: 12 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA |
| 9 | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A |
| 10 | NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES. |
| 11 | MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A |

ELABORÓ

DRA. SONIA YOLANDA SÁNCHEZ CASAS
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVISÓ

DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

AUTORIZÓ

DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA

✓ ✓



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



RENGLÓN 34

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 (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | |
| CLAVE | 511.339.0206 | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO ESCRITORIO CHICO CON PEDESTAL DERECHO DE 120 CM. | | | | | |

| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|-------------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 51101 | 56 | PIEZA | 64 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| | |
|----|---|
| 1 | DIMENSIONES GENERALES 120 X 75 X 75 CMS. |
| 2 | CERRADURA GENERAL. |
| 3 | CUBIERTA DE LÁMINA DE ACERO CALIBRE NO. 18; ACABADO SUPERIOR DE LAMINADO PLÁSTICO MATE DE 1.2 MM. COLOR TEKA MATE |
| 4 | CUERPO Y PEDESTAL DE LÁMINA DE ACERO CALIBRE NO. 22; ACABADO EN PINTURA COLOR ARENA |
| 5 | EL PEDESTAL SE COMPONE DE DOS GAVETAS: UNA PAPELERA Y OTRA PARA ARCHIVO. |
| 6 | DESCANSAPIES DE LÁMINA DE ACERO CALIBRE NO. 20, ACABADO EN PINTURA COLOR ARENA |
| 7 | ESTRUCTURA DE TUBO CUADRADO DE ACERO, CALIBRE NO. 18; DE 25 X 25 MM. (1" X 1") ACABADO CROMADO. |
| 8 | GAVETAS DE LÁMINA DE ACERO, TAPA FRONTAL Y CUERPO CALIBRE NO 22, CON JALADERA INTEGRAL REMETIDA; ACABADO EN PINTURA DE COLOR ARENA |
| 9 | REGATÓN AJUSTABLE. |
| 10 | NOTA: TOLERANCIAS EN LAS DIMENSIONES GENERALES +- 1.0 CM |
| 11 | GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA |
| 12 | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A |
| 13 | NORMAS / CERTIFICACIONES / REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES. |
| 14 | MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A |

ELABORÓ

DRA. SONIA YOLANDA SÁNCHEZ CASAS
JEFESA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVISÓ

DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

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 (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | | | | | | |
| CLAVE | 511.339.0354 | | | | | | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | | | | | | |
| ESCRITORIO CON PEDESTAL DERECHO (150CMS) | | | | | | | | | | |

| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|-------------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 51101 | 56 | PIEZA | 82 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

- | | |
|----|---|
| 1 | CUBIERTA DE LÁMINA DE ACERO CALIBRE NO. 18; ACABADO SUPERIOR DE LAMINADO PLÁSTICO MATE DE 1.2 MM COLOR TEKA MATE. |
| 2 | CUERPO Y PEDESTAL DE LÁMINA DE ACERO CALIBRE NO. 22 ACABADO EN ESMALTE HORNEADO. |
| 3 | DESCANSAPIES DE LÁMINA DE ACERO CALIBRE NO. 22, ACABADO EN ESMALTE HORNEADO. |
| 4 | ESTRUCTURA DE TUBO CUADRADO DE ACERO CALIBRE NO. 18; DE 25 MM X 25 MM (1" X 1"), ACABADO CROMADO. |
| 5 | GAVETAS DE LÁMINA DE ACERO, TAPA FRONTAL Y CUERPO CALIBRE NO. 22; CON JALADERA INTEGRAL REMETIDA, ACABADO EN ESMALTE HORNEADO. |
| 6 | REGATÓN AJUSTABLE. |
| 7 | CERRADURA GENERAL. |
| 8 | DIMENSIONES GENERALES: LARGO: 150 CM (59") , ANCHO: 75 CM (29.5"), ALTURA: 75 CM (29.5") |
| 9 | GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA |
| 10 | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A |
| 11 | NORMAS / CERTIFICACIONES / REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES. |
| 12 | MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A |

ELABORÓ

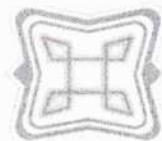
DRA. SONIA YOLANDA SÁNCHEZ CASAS
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVISÓ

DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

AUTORIZÓ

DRA. ROMINA GUTIERREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



200
AÑOS
VERACRUZ
CUNA DEL HEROICO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023

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 (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | |
| CLAVE | 531.116.0369 | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | ESFIGMOMANÓMETRO ANEROIDE PORTÁTIL | | | | |
| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |

| | | | | | |
|---------------------------------|--------------|--------------|-----------|--------------|------------|
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 53101 | 56 | PIEZA | 173 |
|---------------------------------|--------------|--------------|-----------|--------------|------------|

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

- 1 DISPOSITIVO PORTÁTIL QUE CONSTA DE UN BRAZALETE QUE SE COLOCA ALREDEDOR DEL BRAZO, UNA PERILLA PARA CONTROLAR LA PRESIÓN DEL AIRE DENTRO DEL BRAZALETE Y UN MANÓMETRO ANEROIDE.
- 2 **CONSTA DE LOS SIGUIENTES ELEMENTOS:**
CARÁTULA CON ESCALA GRADUADA DE 0 A 200 O MAYOR, PRECISIÓN PARA MEDIR DE +- 3 MMHG, CON MÍNIMA DIVISIÓN DE ESCALA DE 2MMHG.
- 3 SISTEMA DE INSUFLACIÓN QUE INCLUYE:
BRAZALETE Lavable con sistema VELCRO para FIJACIÓN (PEDIÁTRICO, ADULTO Y ADULTO GRANDE U OBESO).
- 4 BOLSA DE INSUFLACIÓN LIBRES DE LÁTEX INTEGRADA REUSABLE DE NYLON O FORRO DE TELA NO CONDUCTIVA (**PEDIÁTRICO, ADULTO Y ADULTO GRANDE U OBESO**).
- 5 PERILLA DE INSUFLACIÓN LIBRE DE LÁTEX CON VÁLVULA DE LIBERACIÓN DE AIRE, CONECTOR CÓNICO
- 6 TUBO O MANGUERA LIBRE DE LÁTEX CON UNA LONGITUD DE 50 CM COMO MÍNIMO
- 7 ESTUCHE PROTECTOR PARA TRANSPORTE
- 8 ACCESORIOS:
BRAZALETE NEONATAL
- 9 PERILLAS VÁLVULA DE LIBERACIÓN DE AIRE, BRAZALETES, TUBO DE MANGUERA
- 10 GARANTÍA DE 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA.
- 11 MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: INCLUYE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO OTORGADO CON UNA FRECUENCIA MÍNIMA CADA 6 MESES POR PERSONAL CALIFICADO, DURANTE EL TIEMPO DE GARANTÍA.
- 12 NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES.
- 13 MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: MANUAL DE OPERACIÓN EN ESPAÑOL Y MANUAL DE SERVICIO.

ELABORÓ

DRA. SONIA YOLANDA SÁNCHEZ CASAS
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVISÓ

DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

AUTORIZÓ

DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

VERA
CRUZ
ME LLENA DE ORGULLO

RENGLÓN 37

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 (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | |
| CLAVE | 537.375.0305 | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | ESPEJO VAGINAL GRAVES O PEDERSON, TAMAÑO CHICO | | | | |
| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |

| | | | | | |
|-------------------------|-------|-------|----|-------|-----|
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 53201 | 56 | PIEZA | 110 |
|-------------------------|-------|-------|----|-------|-----|

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| | |
|---|--|
| 1 | ESPEJO VAGINAL GRAVES O PETERSON |
| 2 | TAMAÑO CHICO |
| 3 | FABRICADO EN ACERO INOXIDABLE |
| 4 | GARANTÍA DE 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA. |
| 5 | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A |
| 6 | NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES, CERTIFICADO DE CALIDAD DEL ACERO INOXIDABLE: ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM F 899, CERTIFICADO DE ORIGEN DE FABRICACIÓN Y MANO DE OBRA Y CERTIFICADO DE MATERIA PRIMA: ACERO INOXIDABLE O ACERO INOXIDABLE CON ALEACIONES DE CADMIO, DE TITANIO O DE NIQUEL, NO DEBE INCLUIR CARBONO. |
| 7 | MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A |

ELABORÓ

DRA. SONIA YOLANDA SÁNCHEZ CASAS
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVISÓ

DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

AUTORIZÓ

DRA. ROMANA GUTIERREZ 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 (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | | | | | | |
| CLAVE | 537.375.0313 | | | | | | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | | | | | | |
| ESPEJO VAGINAL GRAVES O PEDERSON, TAMAÑO GRANDE | | | | | | | | | | |

| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|----------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 53201 | 56 | PIEZA | 109 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

- 1 ESPEJO VAGINAL GRAVES O PETERSON
- 2 TAMAÑO GRANDE
- 3 FABRICADO EN ACERO INOXIDABLE
- 4 GARANTÍA DE 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA.
- 5 MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A
- 6 NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES, CERTIFICADO DE CALIDAD DEL ACERO INOXIDABLE: ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM F899, CERTIFICADO DE ORIGEN DE FABRICACIÓN Y MANO DE OBRA Y CERTIFICADO DE MATERIA PRIMA: ACERO INOXIDABLE O ACERO INOXIDABLE CON ALEACIONES DE CADMIO, DE TITANIO O DE NIQUEL, NO DEBE INCLUIR CARBONO.
- 7 MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A

ELABORÓ

DRA. SONIA VOLANDA SÁNCHEZ CASAS
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVISÓ

DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

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 (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | |
| CLAVE | 537.375.0321 | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | ESPEJO VAGINAL GRAVES O PEDERSON, TAMAÑO MEDIANO | | | | |
| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 53201 | 56 | PIEZA | 126 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

- | | |
|---|---|
| 1 | ESPEJO VAGINAL GRAVES O PETERSON |
| 2 | TAMAÑO MEDIANO |
| 3 | FABRICADO EN ACERO INOXIDABLE |
| 4 | GARANTÍA DE 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA. |
| 5 | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A |
| 6 | NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES, CERTIFICADO DE CALIDAD DEL ACERO INOXIDABLE: ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM F899, CERTIFICADO DE ORIGEN DE FABRICACIÓN Y MANO DE OBRA Y CERTIFICADO DE MATERIA PRIMA: ACERO INOXIDABLE O ACERO INOXIDABLE CON ALEACIONES DE CADMIO, DE TITANIO O DE NÍQUEL, NO DEBE INCLUIR CARBONO. |
| 7 | MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A |

ELABORÓ

DRA. SONIA YOLANDA SÁNCHEZ CASAS
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVISÓ

DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

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 REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | | | | | | |
| CLAVE | 513.360.0022 | | | | | | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | | | | | | |
| ESTANTE GUARDA ESTÉRIL DE 90 CMS. | | | | | | | | | | |

| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|-------------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 51101 | 56 | PIEZA | 37 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

- 1 BASE DE TUBO CUADRADO DE ACERO CALIBRE Nº 18 DE 32 X 32 MM. (11/4" X 11/4").
- 2 CON MARCO DE ÁNGULO DE ACERO DE 32 X 32 MM. (11/4" X 11/4") X 3 MM. (1/8") DE ESPESOR.
- 3 ACABADO EN PINTURA COLOR ARENA.
- 4 CUERPO, LATERALES, RESPALDO Y ENTREPÁÑOS CON REFUERZOS DESMONTABLES DE LA MINA DE ACERO CALIBRE Nº 20, ACABADO EN PINTURA COLOR ARENA.
- 5 PUERTAS DE PERFIL DE LÁMINA DE ACERO CALIBRE Nº 20 ACABADO EN PINTURA COLOR ARENA
- 6 CON VIDRIO DE 8 MM. DE ESPESOR Y EMPAQUE DE VINIL FIJO CON BANQUETA DESMONTABLE
- 7 CERRADURA DE PESTILLO RÍGIDO EN PUERTAS Y PASADORES
- 8 REGATÓN DE ALUMINIO DE 25 MM. (1") DE DIÁMETRO CON ALTURA AJUSTABLE
- 9 DIMENSIONES: 90 CM ANCHO X 45 CM DE PROFUNDIDAD X 205 CM DE ALTO
- 10 GARANTÍA DE 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA.
- 11 MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A
- 12 NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES.
- 13 MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A

ELABORÓ

DRA. SONIA YOLANDA SÁNCHEZ CASAS
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVISÓ

DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

AUTORIZÓ

DRA. ROMANA GUTIERREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



RENGLÓN 41

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 (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | |
| CLAVE | 531.385.1080 | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | |

ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO PARA DENTAL Y MAXILOFACIAL

| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|-------------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 53101 | 56 | PIEZA | 23 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| | |
|----|---|
| 1 | EQUIPO SEMI PORTÁTIL PARA ESTERILIZAR INSTRUMENTAL Y MATERIAL |
| 2 | DE VAPOR AUTOGENERADO |
| 3 | TIPO GABINETE DE SOBREMESA |
| 4 | CON DEPÓSITO DE AGUA INTERCONSTRUIDO (COMO PARTE DEL EQUIPO) |
| 5 | DIMENSIONES DE LA CÁMARA: 17*34 CM, 23*47 CM Y 257*47 CM |
| 6 | SALIDA MANUAL DEL AGUA A DRENAGE |
| 7 | CÁMARA Y PUERTA DE ACERO INOXIDABLE CALIDAD 316 L |
| 8 | CHAROLAS PERFORADAS DE ACERO INOXIDABLE TIPO 316 L, EN CALIDAD Y DIMENSIÓN DE ACUERDO AL MODELO DEL EQUIPO |
| 9 | CAPACIDAD DE 20 LTS. +/- 3 LTS. |
| 10 | DESPLEGUE DIGITAL DE: PRESIÓN, TEMPERATURA Y TIEMPO DE ESTERILIZACIÓN |
| 11 | RANGO AJUSTABLE Y PROGRAMABLE DE TEMPERATURA DE ESTERILIZACIÓN ENTRE 105 °C Y 134 °C O MAYOR |
| 12 | CONTROL AUTOMÁTICO DE TODO EL PROCESO DE ESTERILIZACIÓN |
| 13 | CONTROL PARA SELECCIONAR DIFERENTES CICLOS O PROGRAMAS DE ESTERILIZACIÓN QUE INCLUYA EL SECADO Y CON POSIBILIDAD DE PERSONALIZAR CICLOS |
| 14 | PROGRAMAS DE ESTERILIZACIÓN PARA LOS CICLOS DE : . |
| 14 | * INSTRUMENTOS SUELtos |
| 14 | * INSTRUMENTOS ENVUETOS Y TEXTILES |
| 14 | * LÍQUIDOS (CON ESCAPE LENTO) |
| 15 | INDICADORES DEL PROCESO DE ESTERILIZACIÓN Y DE FIN DE CICLO |
| 16 | CONCLUSIÓN AUTOMÁTICA AL FINALIZAR EL CICLO DE ESTERILIZACIÓN |
| 17 | SISTEMA DE SEGURIDAD: |
| 17 | * QUE IMPIDA LA APERTURA DE LA PUERTA DURANTE EL CICLO O CUANDO EN LA CÁMARA EXISTA PRESIÓN |
| 17 | * VÁLVULA DE SEGURIDAD POR EXCESO DE PRESIÓN |
| 17 | * INDICADOR DE FALLA DURANTE EL CICLO |
| 17 | * INDICADOR DE BAJA EN EL NIVEL DE AGUA |
| 17 | * APAGADO DEL EQUIPO POR SOBRECALENTAMIENTO |
| 18 | CON DESTILADOR Y DESMINERALIZADOR PARA OPERAR CON CORRIENTE ELÉCTRICA 120V/60 HZ |
| 19 | CORRIENTE ELÉCTRICA 120V/60 HZ +/- 10% |
| 20 | GARANTÍA DE 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA |
| 21 | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: INCLUYE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO OTORGADO CON UNA FRECUENCIA MÍNIMA CADA 6 MESES POR PERSONAL CALIFICADO, DURANTE EL TIEMPO DE GARANTÍA. |
| 22 | NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES. |
| 23 | MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: MANUAL DE OPERACIONES EN ESPAÑOL Y MANUAL DE SERVICIO |

ELABORÓ

DRA. SONIA YOLANDA SÁNCHEZ CASAS
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVISÓ

DR. ALBERTO NOCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

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 2

FICHA TÉCNICA

| | |
|------------------------|--|
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) |
| CLAVE | 531.385.0827 |
| NOMBRE GENÉRICO | |

ESTERILIZADOR DE VAPOR DIRECTO Y AUTOGENERADO

| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APlicativa | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|-------------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 53101 | 56 | PIEZA | 39 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

- 1 EQUIPO SEMIPORTÁTIL PARA ESTERILIZAR OBJETOS QUE RESISTEN ALTAS TEMPERATURAS, PRESIÓN Y HUMEDAD DE VAPOR E INSTRUMENTAL Y MATERIAL EN FORMA AUTOMÁTICA, POR MEDIO DE VAPOR AUTOGENERADO.
- 2 DE VAPOR AUTOGENERADO
- 3 CONTROLADO POR MICROPROCESADOR.
- 4 TIPO GABINETE DE SOBREMESA.
- 5 CON DEPÓSITO DE AGUA INTERCONSTRUIDO (COMO PARTE DEL EQUIPO)
- 6 SALIDA MANUAL DEL AGUA A DRENAJE.
- 7 CÁMARA Y PUERTA DE ACERO INOXIDABLE CALIDAD 316L
- 8 CÁMARA HORIZONTAL
- 9 PUERTA DE APERTURA MANUAL.
- 10 CON SISTEMA DE SEGURIDAD QUE IMPIDA LA APERTURA DURANTE EL PERÍODO DE ESTERILIZACIÓN.
- 11 MANDO DE CIERRE EN MATERIAL ANTICALORÍFICO O BAJA CONDUCCIÓN DE CALOR.
- 12 TEMPERATURAS DE CONTROL, PREVACÍO O REMOCIÓN DE AIRE POR MEDIOS MECÁNICOS.
- 13 SISTEMA DE RECUPERACIÓN DE CONDENSADOS.
- 14 SELECTOR DE PARÁMETROS DEL PROCESO Y PROGRAMAS DE ESTERILIZACIÓN.
- 15 DESPLIEGUE DE LOS PARÁMETROS DEL PROCESO DE ESTERILIZACIÓN: TIEMPO, TEMPERATURA, PRESIÓN.
- 16 DESPLIEGUE DIGITAL DE LOS PROGRAMAS DE: LÍQUIDOS, TEXTILES Y MATERIAL DE HULE.
- 17 MANÓMETROS INDICADORES DE PRESIÓN DE LAS CÁMARAS INTERNA Y EXTERNA.
- 18 DEPÓSITO DE AGUA.
- 19 INDICADOR DE NIVEL DE AGUA EN EL DEPÓSITO.
- 20 CON GUÍAS PARA BANDEJA O CANASTILLA.
- 21 BANDEJAS.
- 22 CHAROLAS PERFORADAS DE ACERO INOXIDABLE TIPO 316L, EN CANTIDAD Y DIMENSIÓN DE ACUERDO AL MODELO DEL EQUIPO
- 23 FUSIBLE DE PROTECCIÓN. PARRILLA. GRAFICADOR O IMPRESORA.
- 24 CAPACIDAD DE 20 LTS. +/- 3 LTS.
- 25 RANGO AJUSTABLE Y PROGRAMABLE DE TEMPERATURA DE ESTERILIZACIÓN ENTRE 105 ° C Y 134 ° C O MAYOR.
- 26 CONTROL AUTOMÁTICO DE TODO EL PROCESO DE ESTERILIZACIÓN.



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 (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) |
| CLAVE | 531.385.0827 |
| NOMBRE GENÉRICO | |
| ESTERILIZADOR DE VAPOR DIRECTO Y AUTOGENERADO | |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| | |
|----|---|
| 27 | CONTROL PARA SELECCIONAR DIFERENTES CICLOS O PROGRAMAS DE ESTERILIZACIÓN QUE INCLUYA EL SECADO Y CON POSIBILIDAD DE PERSONALIZAR LOS CICLOS. |
| 28 | CONCLUSIÓN AUTOMÁTICA AL FINALIZAR EL CICLO DE ESTERILIZACIÓN. |
| 29 | INDICADORES DEL PROCESO DE ESTERILIZACIÓN Y DE FIN DE CICLO. |
| 30 | PROGRAMAS DE ESTERILIZACIÓN PARA LOS CICLOS DE: INSTRUMENTOS SUELTOS |
| 31 | SISTEMA DE SEGURIDAD: QUE IMPIDA LA APERTURA DE LA PUERTA DURANTE EL CICLO O CUANDO EN LA CÁMARA EXISTA PRESIÓN |
| 32 | VÁLVULA DE SEGURIDAD POR EXCESO DE PRESIÓN. |
| 33 | INDICADOR DE FALLA DURANTE EL CICLO. |
| 34 | INDICADOR DE BAJA EN EL NIVEL DE AGUA |
| 35 | APAGADO DEL EQUIPO POR SOBRECALIENTAMIENTO |
| 36 | CONSUMIBLES: A SUMINISTRARSE POR LA UNIDAD USUARIA: AGUA DESTILADA (PARA EL DEPOSITO DE AGUA), CONTROLES BIOLOGICO Y QUIMICO, BOLSA PARA ESTERILIZAR EN VAPOR. CINTA TESTIGO. |
| 37 | CORRIENTE ELÉCTRICA 120V/60 HZ +/- 10% |
| 38 | GARANTÍA DE 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA |
| 39 | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: INCLUYE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO OTORGADO CON UNA FRECUENCIA MÍNIMA CADA 6 MESES POR PERSONAL CALIFICADO, DURANTE EL TIEMPO DE GARANTÍA. |
| 40 | NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES. |
| 41 | MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: MANUAL DE OPERACIONES EN ESPAÑOL Y MANUAL DE SERVICIO |

ELABORÓ

DRA. SONIA YOLANDA SÁNCHEZ CASAS
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVISÓ

DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

AUTORIZÓ

DRA. ROMANA GUTIERREZ 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 (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | | | | | | |
| CLAVE | 531.375.0126 | | | | | | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | | | | | | |
| ESTETOSCOPIO DE CÁPSULA DOBLE | | | | | | | | | | |

| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|-------------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 53101 | 56 | PIEZA | 158 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| | |
|-------------------------------------|---|
| 1 | ARCO Y AURICULARES DE ACERO INOXIDABLE O BRONCE CROMADO O TITANIO |
| 1.1 | ERGONÓMICO Y DISEÑADO PARA AJUSTARSE AL OÍDO DEL USUARIO |
| 2 | OLIVAS FLEXIBLES FABRICADAS DE SILICÓN O GOMA O PLÁSTICO GRADO MÉDICO, LAVABLES. |
| 3 | UN TUBO FLEXIBLE CON UN LARGO DE 50 CM COMO MÍNIMO. |
| 4 | CÁPSULA DOBLE PARA AUSCULTACIÓN FABRICADA EN ACERO INOXIDABLE O BRONCE CROMADO O TITANIO |
| 4.1 | CON VÁSTAGO O CONECTOR CÓNICO PARA ADAPTARSE AL TUBO |
| 4.2 | CON VÁLVULA SELECTORA O SISTEMA DE ROTACIÓN O GIRO PARA EL CAMBIO DE CÁPSULA |
| 5 | CÁPSULA PARA MEMBRANA DEL RANGO DE 4.5 A 5 CM DE DIÁMETRO. MEMBRANA O DIAFRAGMA ACÚSTICO FABRICADA DE EN UN MATERIAL DE FIBRA DE NYLON O FIBRA DE VIDRIO O PLÁSTICO |
| 5.1 | ANILLO DE GOMA, SILICÓN O PLÁSTICO GRADO MÉDICO CON ROSCA |
| 6 | CÁPSULA PEQUEÑA DENTRO DEL RANGO DE 3 A 3.5 CM DE DIÁMETRO |
| 6.1 | CON ANILLO DE GOMA O SILICÓN O PLÁSTICO GRADO MÉDICO |
| INCLUYA 1 KIT DE REFACCIONES | |
| 7 | JUEGO DE OLIVAS FLEXIBLES. |
| 8 | JUEGO DE ARCOS. |
| 9 | JUEGO DE AURICULARES. |
| 10 | MEMBRANA O DIAFRAGMA ACÚSTICO. |
| 11 | GARANTÍA DE 12 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA. |
| 12 | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A |
| 13 | NORMAS / CERTIFICACIONES / REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES. |
| 14 | MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A |

ELABORÓ

DRA. SONIA YOLANDA SÁNCHEZ ZASAS
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVISÓ

DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

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 (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | |
| CLAVE | 531.375.0159 | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | ESTETOSCOPIO DE PINARD | | | | |
| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |

| | | | | | |
|-------------------------|-------|-------|----|-------|----|
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 53101 | 56 | PIEZA | 69 |
|-------------------------|-------|-------|----|-------|----|

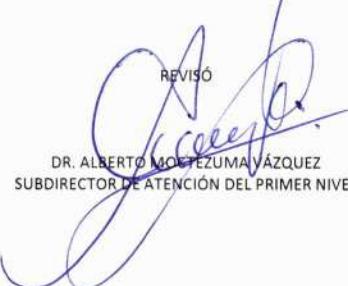
ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

- | | |
|---|---|
| 1 | EQUIPO AUXILIAR QUE PERMITE ESCUCHAR EL LATIDO FETAL A TRAVÉS DEL ÚTERO Y LA PARED ABDOMINAL DE LA MUJER EMBARAZADA |
| 2 | FABRICADO EN ALUMINIO O ACERO INOXIDABLE. |
| 3 | LONGITUD MÍNIMA DE 10 CENTÍMETROS, MÁXIMA DE 18 CENTÍMETROS |
| 4 | DIÁMETRO MÍNIMO EXTERNO ABDOMINAL (DISTAL) DE 3.5 CENTÍMETROS |
| 5 | DISEÑO QUE PERMITE ESCUCHAR EL LATIDO FETAL A TRAVÉS DEL ÚTERO Y LA PARED ABDOMINAL DE LA MUJER EMBARAZADA. |
| 6 | GARANTÍA DE 12 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA. |
| 7 | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A |
| 8 | NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES. |
| 9 | MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A |

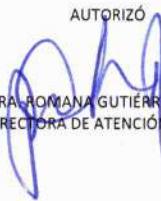
ELABORÓ


DRA. SONIA VOLANDA SÁNCHEZ CASAS
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVISÓ


DR. ALBERTO MONTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

AUTORIZÓ


DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



RENGLÓN 45

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 (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | | | | | | |
| CLAVE | 531.295.1188 | | | | | | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | | | | | | |
| ESTUCHE DE DIAGNÓSTICO BÁSICO | | | | | | | | | | |

| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|----------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 53101 | 56 | PIEZA | 95 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

- 1 EQUIPO UTILIZADO PARA LA EXPLORACIÓN FÍSICA DEL PACIENTE CON FINES DIAGNÓSTICOS.
- 2 OTOSCOPIO CON FIBRA ÓPTICA CON ILUMINACIÓN CON LÁMPARA DE LUZ HALÓGENA O LUZ XENÓN DE 3.5 VOLTS.
- 3 SISTEMA SELLADO O HERMÉTICO PARA PRUEBAS NEUMÁTICAS.
- 4 ESPÉCULOS REUSABLES EN DIFERENTES TAMAÑOS.
- 5 OFTALMOSCOPIO CON ILUMINACIÓN POR MEDIO DE LÁMPARA DE LUZ HALÓGENA DE 3.5 VOLTS.
- 6 CON AL MENOS CINCO APERTURAS Y LENTES DENTRO DEL RANGO DE -15 A MAYOR A +30 DIOPTRÍAS O MAYOR.
- 7 MANGO METÁLICO DE ACABADO RUGOSO O ESTRIADO RECARGABLE DIRECTO A LA CORRIENTE Y PARA USO CON BATERÍAS ALCALINAS TAMAÑO O TIPO "C".
- 8 CONTROL DE INTENSIDAD DE LUZ.
- 9 ACOPLAMIENTO DE OTOSCOPIO Y OFTALMOSCOPIO AL MANGO CON SISTEMA MECÁNICO DE GIRO.
- 10 CON ESTUCHE RÍGIDO PARA GUARDA DE ACCESORIOS.
- 11 CON CAJA O ESTUCHE.
- 12 1 JUEGO DE ESPÉCULOS REUSABLES.
- 13 1 FOCO DE REFACCIÓN PARA OTOSCOPIO.
- 14 1 FOCO DE REFACCIÓN PARA OFTALMOSCOPIO.
- 15 **GARANTÍA:** 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA
- 16 **MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO:** N/A
- 17 **NORMAS / CERTIFICACIONES / REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:** CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES.
- 18 **MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO:** MANUAL DE OPERACIÓN Y SERVICIO EN ESPAÑOL.

ELABORÓ

DRA. SONIA YOLANDA SÁNCHEZ CASAS
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVISÓ

DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

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 (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | |
| CLAVE | S/C | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | |
| ESTUFA DOMÉSTICA DE GAS | | | | | |

| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|-------------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 51101 | 56 | PIEZA | 5 |

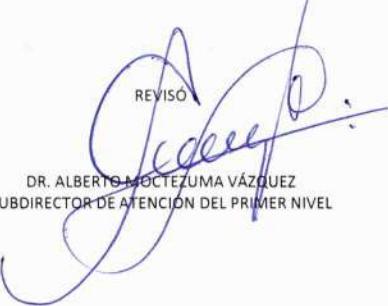
ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| | |
|----|---|
| 1 | ESTUFA DE PIE. |
| 2 | TIPO DE ALIMENTACIÓN: GAS. |
| 3 | 4 QUEMADORES. |
| 4 | PARRILLAS DE FUNDICIÓN. |
| 5 | DIMENSIONES: 50CM DE ANCHO, 98CM DE ALTO Y 68CM DE PROFUNDIDAD. |
| 6 | ACERO INOXIDABLE |
| 7 | GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA |
| 8 | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A |
| 9 | NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES. |
| 10 | MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: MANUAL DE OPERACIÓN Y SERVICIO EN ESPAÑOL. |

ELABORÓ


DRA. SONIA POLANDA SÁNCHEZ CASAS
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVISÓ


DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

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 (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | |
| CLAVE | S/C | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | EXTINTOR PARA FUEGO TIPO K CAPACIDAD 6 KILOS | | | | |
| ESPECIFICACIONES SOLICITADAS | | | | | |

| | |
|---|---|
| 1 | EXTINTOR PARA FUEGO TIPO K, CAPACIDAD DE 6 KILOS. |
| 2 | CILINDRO FABRICADO EN LÁMINA ACERO INOXIDABLE ACABADO ESPEJO. |
| 3 | RECOMENDADO PARA USO EN COCINAS DE: RESTAURANTES, HOSPITALES, ESCUELAS , HOTELES, ETC. FREIDORAS, PLANCHAS, PARRILLAS, SALAMANDRAS CAMPANAS, ESTUFAS. |
| 4 | RECIPIENTE FABRICADO EN CHAPEADO DE ACERO CON REVESTIMIENTO DE RESINA POLIÉSTER. |
| 5 | CONJUNTO DE CABEZAL CON VÁLVULA DE COMPROBACIÓN DE PRESIÓN Y MANÓMETRO. |
| 6 | GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA |
| 7 | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: INCLUYE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO OTORGADO CON UNA FRECUENCIA MÍNIMA CADA 6 MESES POR PERSONAL CALIFICADO, DURANTE EL TIEMPO DE GARANTÍA. |
| 8 | NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES. |
| 9 | MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: MANUAL DE OPERACIÓN Y SERVICIO EN ESPAÑOL. |

ELABORÓ

DRA. SONIA YOLANDA SÁNCHEZ CASAS
JEFÁ DEL DEPARTAMENTO DE APoyo TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVISÓ
DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

AUTORIZÓ

DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



RENGLÓN 48

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 (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | | | | | | |
| CLAVE | S/C | | | | | | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | | | | | | |
| EXTINTOR PARA FUEGO TIPO A B C | | | | | | | | | | |
| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APlicativa | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA | | | | | |
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 51101 | 56 | PIEZA | 18 | | | | | |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| | |
|----|---|
| 1 | EXTINTOR PARA FUEGO TIPO A B C, CAPACIDAD DE 6 KILOS. |
| 2 | CILINDRO FABRICADO EN LÁMINA ACERO INOXIDABLE. |
| 3 | RECOMENDADO PARA COMBATIR FUEGO CLASE A (SÓLIDOS COMBUSTIBLES), CLASE B (LÍQUIDOS COMBUSTIBLES), CLASE C (FUEGOS ELECTRIFICADOS). |
| 4 | RECIPIENTE FABRICADO EN CHAPEADO DE ACERO CON REVESTIMIENTO DE RESINA POLIÉSTER |
| 5 | CONJUNTO DE CABEZAL CON VÁLVULA DE COMPROBACIÓN DE PRESIÓN Y MANÓMETRO |
| 6 | ACERO INOXIDABLE |
| 7 | GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA |
| 8 | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: INCLUYE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO OTORGADO CON UNA FRECUENCIA MÍNIMA CADA 6 MESES POR PERSONAL CALIFICADO, DURANTE EL TIEMPO DE GARANTÍA. |
| 9 | NORMAS / CERTIFICACIONES / REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES. |
| 10 | MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: MANUAL DE OPERACIÓN Y SERVICIO EN ESPAÑOL. |

ELABORÓ

DRA. SONIA YOLANDA SÁNCHEZ CASAS
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVISÓ

DR. ALBERTO MOCÉZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

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 (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | | | | | | |
| CLAVE | 531.292.0019 | | | | | | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | | | | | | |
| FONODETECTOR PORTÁTIL DE LATIDOS FETALES | | | | | | | | | | |

| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|-------------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 53101 | 56 | PIEZA | 104 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| | |
|----|---|
| 1 | DETECCIÓN DEL LATIDO CARDIACO FETAL POR EFECTO DOPPLER PULSADO O CONTINUO. |
| 2 | TRANSDUCTOR DE 2 MHZ O 3 MHZ PARA USO ESPECIFICO EN OBSTETRICIA. |
| 3 | TRASNDUCTOR A PRUEBA DE AGUA |
| 4 | DESPLIEGUE DIGITAL EN PANTALLA LCD O ELECTROLUMINISCENTE DE LA FRECUENCIA CARDIACA FETAL Y SEÑAL VISUAL DE LATIDO CARDIACO FETAL. |
| 5 | OPERACIÓN CON BATERÍAS RECARGABLE Y CARGADOR DE BATERÍAS CON ENTRADA DE CORRIENTE ALTERNA 120V/60HZ. |
| 6 | CON INDICACIÓN EN PANTALLA DE BATERÍA BAJA. |
| 7 | CON APAGADO AUTOMÁTICO CUANDO NO ESTÁ EN USO PARA MAYOR DURACIÓN DE LA BATERÍA. |
| 8 | BOCINA INTERCONSTRUIDA AL EQUIPO. |
| 9 | CONTROL DE VOLUMEN VARIABLE. |
| 10 | PROCESADO POR AUTOCORRELACIÓN |
| 11 | CONNECTOR PARA AUDÍFONOS. |
| 12 | TIEMPO DE OPERACIÓN DE 4 HORAS MÍNIMO O CAPACIDAD MAYOR A 250 EXÁMENES USANDO BATERÍAS. |
| 13 | BOLSA PARA TRASNPORTE |
| 14 | CONSUMIBLES: GEL CONSUTOR Y BATERÍAS RECARGABLES. |
| 15 | GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA. |
| 16 | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: INCLUYE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO OTORGADO CON UNA FRECUENCIA MÍNIMA CADA 6 MESES POR PERSONAL CALIFICADO, DURANTE EL TIEMPO DE GARANTÍA. |
| 17 | NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES. |
| 18 | MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: MANUAL DE OPERACIÓN Y SERVICIO EN ESPAÑOL |

ELABORÓ

DRA. SONIA YOLANDA BÁNCHEZ CASAS
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVISÓ

DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

AUTORIZÓ

DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



RENGLÓN 50

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 (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | |
| CLAVE | 531.345.0016 | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | GLUCÓMETRO | | | | |
| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |

| | | | | | |
|-------------------------|-------|-------|----|-------|-----|
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 53101 | 56 | PIEZA | 135 |
|-------------------------|-------|-------|----|-------|-----|

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

- 1 MÉTODO DE MEDICIÓN: ELECTROQUÍMICO, REFLECTANCIA, BIOSENSOR, COLORIMETRÍA O ABSORBANCIA.
- 2 CAPACIDAD DE MEDICIÓN DE 20 A 450 MG/DL, O MAYOR.
- 3 VOLUMEN DE MUESTRA MÁXIMO DE 10 MICROLITROS.
- 4 CON PANTALLA DE CRISTAL LÍQUIDO.
- 5 DISPOSITIVO DE PUNCIÓN SEMIAUTOMÁTICA PARA LA OBTENCIÓN DE MUESTRAS DE SANGRE CAPILAR.
- 6 TIEMPO DE PRUEBA: MÁXIMO 45 SEGUNDOS.
- 7 CON CAPACIDAD DE MEMORIA DE AL MENOS 150 PRUEBAS.
- 8 SIN PÉRDIDA DE MEMORIA SI LA BATERÍA ES REMOVIDA.
- 9 INDICADOR VISUAL DE BATERÍA BAJA.
- 10 BATERÍAS DESECHABLES ASEGURANDO SU COMPATIBILIDAD CON LA MARCA Y MODELO DEL EQUIPO.
- 11 **CONSUMIBLES:** TIRES REACTIVAS PARA GLUCÓMETRO, LANCETAS. LAS UNIDADES MÉDICAS LAS SELECCIONARÁN DE ACUERDO A SUS NECESIDADES, ASEGURANDO SU COMPATIBILIDAD CON LA MARCA Y MODELO DEL EQUIPO. CANTIDAD: 10,000 LANCETAS Y TIRES AL AÑO.
- 12 **ACCESORIOS:** ESTUCHE O GUARDA DE EQUIPO.
- 13 **GARANTÍA:** 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA.
- 14 **MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO:** N/A
- 15 **NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:** CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES.
- 16 **MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO:** MANUAL DE OPERACIÓN Y SERVICIO EN ESPAÑOL.

ELABORÓ

DRA. SONIA VOLANDO SÁNCHEZ CASAS
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVISÓ
DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

AUTORIZÓ
DRA. ROMANA GUTIERREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



RENGLÓN 51

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

ÁREA SOLICITANTE: DEPTO. DE APOYO TECNOLÓGICO A UNIDADES DE PRIMER NIVEL
FICHA TÉCNICA

| CÉDULA DE DESCRIPCIÓN: | HOJA: | |
|--|--|----------|
| LICITACIÓN: | PROVEEDOR: | |
| PARTIDA: 51501 BIENES INFORMATICOS | MARCA: | |
| CANTIDAD: 169 | MODELO: | |
| CLAVE S.S.: 522.470.0228 | CATÁLOGO: | |
| UNIDAD DE MEDIDA: Equipo. | ORIGEN DEL RECURSO: BONO CUPÓN CERO 2023 | |
| NOMBRE GENÉRICO: Impresora Láser Monocromática. | CANTIDAD OFERTADA: | |
| NÚMERO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD |
| Características Principales: | | 169 |
| <ul style="list-style-type: none"> • Tecnología de impresión láser monocromático. • Velocidad de impresión de 40 ppm. • Salida de la primera página (lista) en negro hasta 5,6 segundos. • Calidad de impresión en negro (óptima) hasta 4.800 x 600 dpi mejorada. • Tecnología de resolución, HP FastRes 1200, HP ProRes 1200,600 dpi. • Ciclo de trabajo (mensual, A4), hasta 80,000 paginas. • Volumen de páginas mensual recomendado: 750 a 4000. • Velocidad del procesador: 1200 Mhz. • Monitor: Pantalla LCD de 2 líneas. • Capacidad ePrint. • Capacidad de impresión móvil: ePrint, Apple AirPrint™, certificación Mopria, Google Cloud Print 2.0, aplicaciones móviles. • Conectividad, estándar: 1 USB 2.0 de alta velocidad, 1 USB host, 1 para red Gigabit Ethernet 10/100/1000T. • Requisitos mínimos de sistema: Windows 10 (32 bits/64 bits), Windows 8.1 (32 bits, 64 bits), Windows 8 bits (32 bits/64 bits), Windows 7 (32 bits/64 bits): Procesador de 1 GHz, 1 GB de RAM (32 bits) o 2 GB de RAM (64 bits), 400 MB de espacio libre en el disco duro, CD/DVD-ROM o Internet, puerto USB o de red. Windows Vista (32 bits): Procesador (x86) de 1 GHz y 32 bits, 1 GB de RAM (32 bits), 400 MB de espacio libre en el disco duro, CD/DVDROM o Internet, puerto USB o de red. Windows XP (32 bits) SP2: Procesador Pentium de 233 MHz, 512 MB de RAM, 400 MB de espacio libre en el disco duro, CD/DVD-ROM o Internet, puerto USB o de red. Windows Server 2003 (32 bits) (SP1 o superior), Windows Server 2003 R2 (32 bits), Windows Server 2008 (32 bits) (SP1 o superior): Procesador (x86) de 1 GHz y 32 bits, 1 GB de RAM (32 bits), 400 MB de espacio libre en el disco duro, CD/DVDROM o Internet, puerto USB o de red. Windows Server 2008 (64 bits) (SP1 o superior), Windows Server 2008 R2 (64 bits), Windows Server 2008 R2 (64 bits) (SP1 o superior): Procesador (x64) de 1 GHz y 64 bits, 2 GB de RAM (64 bits), 400 MB de espacio libre en el disco duro, | | |

Nota: La presente ficha técnica no supone el **Visto Bueno** al que se refieren los artículos 4 y 6 de los Lineamientos Generales para la Adquisición de Equipos, Programas y Sistemas Informáticos y de Comunicaciones, así como de la Contratación de Servicios de Telefonía e Internet en la Administración Pública Estatal (G.O.E. núm. Ext. 250 de fecha 23 de junio 2017).



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

**VERA
CRUZ**
ME LLENA DE ORGULLO

RENGLÓN 51

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

ÁREA SOLICITANTE: DEPTO. DE APOYO TECNOLÓGICO A UNIDADES DE PRIMER NIVEL
FICHA TÉCNICA

| CÉDULA DE DESCRIPCIÓN: | HOJA: | |
|--|--|----------|
| LICITACIÓN: | PROVEEDOR: | |
| PARTIDA: 51501 BIENES INFORMATICOS | MARCA: | |
| CANTIDAD: 169 | MODELO: | |
| CLAVE S.S.: 522.470.0228 | CATÁLOGO: | |
| UNIDAD DE MEDIDA: Equipo. | ORIGEN DEL RECURSO: BONO CUPÓN CERO 2023 | |
| NOMBRE GENÉRICO: Impresora Láser Monocromática. | CANTIDAD OFERTADA: | |
| NÚMERO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD |
| | <p>CD/DVDROM o Internet, puerto USB o de red. SO X 10.8 Mountain Lion. SO X 10.9 Mavericks. SO X 10.10 Yosemite, Internet. USB. 1 GB de espacio disponible en el disco duro.</p> <ul style="list-style-type: none"> Sistemas operativos compatibles: SO Windows compatibles con el controlador incluido: Windows XP SP3 todas las ediciones de 32 bits (XP Home, XP Pro, etc.), Windows Vista todas las ediciones de 32 bits (Home Basic, Premium, Professional, etc.), Windows 7 todas las ediciones de 32 y 64 bits, Windows 8/8.1 todas las ediciones de 32 y 64 bits (sin incluir el SO RT para tablets), Windows 10 todas las ediciones de 32 y 64 bits (sin incluir el SO RT para tablets). SO Windows compatibles con el controlador de impresión universal: Windows XP SP3 ediciones de 32 y 64 bits (XP Home, XP Pro, etc.), Windows Vista todas las ediciones de 32 y 64 bits (Home Basic, Premium, Professional, etc.), Windows 7 todas las ediciones de 32 y 64 bits, Windows 8/8.1 todas las ediciones de 32 y 64 bits (sin incluir el SO RT para tablets), Windows 10 todas las ediciones de 32 y 64 bits (sin incluir el SO RT para tablets). Mac OS (controladores de impresión HP disponibles en HP.com y Apple Store): OS X 10.8 Mountain Lion, OS X 10.9 Mavericks, OS X 10.10 Yosemite. SO móviles (controladores incorporados en el SO): iOS, Android, Windows 8/8.1/10 RT. SO Linux (HPLIP incorporado en el SO). Instalación automática: BOSS (3.0, 5.0), DEBIAN (6.0, 6.0.1, 6.0.2, 6.0.3, 6.0.4, 6.0.5, 6.0.6, 6.0.7, 6.0.8, 6.0.9, 6.0.10, 7.0, 7.1, 7.2, 7.3, 7.4, 7.5, 7.6), FEDORA (17, 18, 19, 20), LINUX MINT (13, 14, 15, 16, 17), SUSE LINUX (12.2, 12.3, 13.1), UBUNTU (10.04, 11.10, 12.04, 12.10, 13.04, 13.10, 14.04, 14.10). Instalación manual: MANDRIVA LINUX (2010.0, 2011.0), MEPIS (6.0, 6.5, 7.0, 8.0), PCLINUXOS (2006.0, 2006, 2007.0, 2007, 2008.0, 2008, 2009.0, 2009), RED HAT (8.0, 9.0), RED HAT ENTERPRISE LINUX (5.0, 6.0, 7.0), SLACKWARE LINUX (9.0, 9.1, 10.0, 10.1, 10.2, 11, 12, 12.1), GOS (8.04.1), IGOS (1.0), LINPUS LINUX (9.4, 9.5), LINUX FROM SCRATCH (6) Otros SO:UNIX. Memoria, estándar: 128 MB de DRAM. Memoria máxima: 128 MB de DRAM. | |

Nota: La presente ficha técnica no supone el **Visto Bueno** al que se refieren los artículos 4 y 6 de los Lineamientos Generales para la Adquisición de Equipos, Programas y Sistemas Informáticos y de Comunicaciones, así como de la Contratación de Servicios de Telefonía e Internet en la Administración Pública Estatal (G.O.E. núm. Ext. 250 de fecha 23 de junio 2017).



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

**VERA
CRUZ**
ME LLENA DE ORGULLO

RENGLÓN 51

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

ÁREA SOLICITANTE: DEPTO. DE APOYO TECNOLÓGICO A UNIDADES DE PRIMER NIVEL
FICHA TÉCNICA

| CÉDULA DE DESCRIPCIÓN: | HOJA: | |
|--|---|----------|
| LICITACIÓN: | PROVEEDOR: | |
| PARTIDA: 51501 BIENES INFORMATICOS | MARCA: | |
| CANTIDAD: 169 | MODELO: | |
| CLAVE S.S.: 522.470.0228 | CATÁLOGO: | |
| UNIDAD DE MEDIDA: Equipo. | ORIGEN DEL RECURSO: BONO CUPÓN CERO 2023 | |
| NOMBRE GENÉRICO: Impresora Láser Monocromática. | CANTIDAD OFERTADA: | |
| NÚMERO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD |
| | <ul style="list-style-type: none"> • Disco duro: Ninguno. • Uso de papel: Entrada de manejo de papel, estándar, Bandeja 1 multipropósito para 100 hojas., Bandeja 2 de entrada para 250 hojas. • Uso de papel: Salida de manejo de papel, estándar: Bandeja salida de 150 hojas. • Capacidad de salida máxima (hojas): Hasta 150 hojas. • Impresión a doble cara: Automática (estándar). • Tamaños de soportes de impresión admitidos: Bandeja 1: Carta, Legal, Ejecutivo, Oficio (8,5 x 13 pulg.), A4, A5, A6, B5 (JIS), Oficio (216 x 340 mm), 16K (195 x 270 mm), 16K (184 x 260 mm), 16K (197 x 273 mm), Tarjeta postal japonesa, Tarjeta postal de Japón doble rotada, Sobre n.º 10 Sobre Monarch, Sobre B5, Sobre C5, Sobre DL, Tamaño personalizado, A5-R, 4 x 6 pulg., 5 x 8 pulg., B6 (JIS), 10 x 15 pulg., declaración., Bandeja 2 y Bandeja 3: Carta, Legal, Ejecutivo, Oficio (8,5 x 13 pulg.), A4, A5, A6, B5 (JIS), Oficio (216 x 340 mm), 16K (195 x 270 mm), 16K (184 x 260 mm), 16K (197 x 273 mm), Tamaño personalizado, • A5-R, 5 x 8 pulg., B6 (JIS), declaración. • Tamaños de soportes, personalizado: Bandeja 1: de 76,2 x 127 a 215,9 x 355,6 mm; Bandeja 2, 3: de 104,9 x 148,59 a 215,9 x 355,6 mm. • Tipos de soportes: Papel (común, EcoFFICIENT, liviano, pesado, bond, color, membretado, preimpreso, preperforado, reciclado, rugoso); sobres; etiquetas; transparencias. • Peso de material de impresión admitido: Bandeja 1: de 60 a 175 g/m²; Bandeja 2, Bandeja 3 de 550 hojas opcional: de 60 a 120 g/m². • Alimentación: Voltaje de entrada de 110 voltios: de 110 a 127 VCA (+/- 10 %), 50/60 Hz (+/- 2 Hz); Voltaje de entrada de 220 voltios: de 220 a 240 VCA (+/- 10 %), 50/60 Hz (+/- 2 Hz). • Cumpla con la Norma Oficial Mexicana, ISO9001 y/o ISO9002. • Incluya CD-ROM con software, controladores y documentación. | |

Nota: La presente ficha técnica no supone el **Visto Bueno** al que se refieren los artículos 4 y 6 de los Lineamientos Generales para la Adquisición de Equipos, Programas y Sistemas Informáticos y de Comunicaciones, así como de la Contratación de Servicios de Telefonía e Internet en la Administración Pública Estatal (G.O.E. núm. Ext. 250 de fecha 23 de junio 2017).



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

RENGLÓN 51

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

ÁREA SOLICITANTE: DEPTO. DE APOYO TECNOLÓGICO A UNIDADES DE PRIMER NIVEL
FICHA TÉCNICA

| CÉDULA DE DESCRIPCIÓN: | HOJA: | |
|--|---|------------|
| LICITACIÓN: | PROVEEDOR: | |
| PARTIDA: 51501 BIENES INFORMATICOS | MARCA: | |
| CANTIDAD: 169 | MODELO: | |
| CLAVE S.S.: 522.470.0228 | CATALOGO: | |
| UNIDAD DE MEDIDA: Equipo. | ORIGEN DEL RECURSO: BONO CUPÓN CERO 2023 | |
| NOMBRE GENÉRICO: Impresora Láser Monocromática. | CANTIDAD OFERTADA: | |
| NÚMERO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD |
| | <ul style="list-style-type: none"> 1 año de garantía en sitio, en partes y mano de obra, otorgada y avalada por el fabricante del equipo, para todos los componentes y accesorios. El fabricante debe contar con un Call Center para la recepción de llamadas, a través de un numero local ó un 01 800. El fabricante del equipo ofertado, debe contar con una página web, que tenga por dominio el nombre de la marca de dicho equipo. En dicha página se deberán consultar y bajar los controladores y parches sin costo para la convocante referentes al modelo del equipo y con compatibilidad para los sistemas operativos soportados. | |
| Elaboró: | Dra. Sonia Yolanda Sánchez Casas - Jefa del Depto. de Apoyo Tecnológico a Unidades de Primer Nivel. | |
| Revisó: | Jonathan Edén Hernández Landa - Jefe de Departamento de Tecnologías de la Información. | |
| Autorizó: | Dra. Romana Gutiérrez Polo - Directora de Atención Médica. | <i>RGP</i> |

Nota: La presente ficha técnica no supone el **Visto Bueno** al que se refieren los artículos 4 y 6 de los Lineamientos Generales para la Adquisición de Equipos, Programas y Sistemas Informáticos y de Comunicaciones, así como de la Contratación de Servicios de Telefonía e Internet en la Administración Pública Estatal (G.O.E. núm. Ext. 250 de fecha 23 de junio 2017).

P.

AS



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

**VERA
CRUZ**
ME LLENA DE ORGULLO

RENGLÓN 52

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 (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | |
|-------------------------|--|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| CLAVE | S/C | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | |
| INFANTÓMETRO | | | | | |
| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 51101 | 56 | PIEZA | 30 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| | |
|----|---|
| 1 | METÁLICO Y/O ACRÍLICO. |
| 2 | MEDICIÓN DE LONGITUD HASTA 100 CM O MAYOR. |
| 3 | INDICACIÓN EN CENTRÍMETROS. |
| 4 | RESOLUCIÓN MÍNIMA DE 0.5 CM. |
| 5 | CURSOR DESLIZABLE PARA AJUSTE DE LA MEDICIÓN. |
| 6 | TOPE A 90° PARA CABEZA Y PIES |
| | GUARDA O ESTUCHE |
| 7 | GARANTÍA: 12 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA. |
| 8 | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A |
| 9 | NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES. |
| 10 | MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: MANUAL DE OPERACIÓN Y SERVICIO EN ESPAÑOL. |

ELABORÓ

DRA. SONIA YOLANDA SÁNCHEZ CASAS
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVISÓ

DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

AUTORIZÓ

DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



RENGLÓN 53

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 (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | |
| CLAVE | S/C | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | |
| JUEGO DE CUBIERTOS PARA 4 PERSONAS | | | | | |

| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|-------------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 51901 | 56 | PIEZA | 7 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| | |
|---|---|
| 1 | TENEDOR 4 PIEZAS. |
| 2 | CUCHARA SOPERA 4 PIEZAS. |
| 3 | CUCHARA DE TÉ O POSTRE 4 PIEZAS. |
| 4 | CUCHILLO 4 PIEZAS. |
| 5 | ACERO INOXIDABLE. |
| 6 | GARANTÍA: 12 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA |
| 7 | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A |
| 8 | NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES. |
| 9 | MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A |

ELABORÓ

DRA. SONIA VOLANDA SÁNCHEZ CASAS
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVISO

DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

AUTORIZÓ

DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

VERA
CRUZ
ME LLENA DE ORGULLO

RENGLÓN 54

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 (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | |
| CLAVE | 564.002.0755 | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | JUEGO DE PELOTAS DE VINIL | | | | |
| | | | | | |

| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|-------------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 51101 | 56 | PIEZA | 25 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| | |
|----|---|
| 1 | JUEGO DE 100 PELOTAS DE VINIL. |
| 2 | PELOTAS (REDONDAS) DE VINIL. |
| 3 | DIÁMETRO DE 8.5 CM. |
| 4 | LISAS. |
| 5 | COLORES SURTIDOS: (ROJO, AMARILLO, NARANJA, VERDE Y AZUL). |
| 6 | SUAVES AL TACTO, SIN REBORDES. |
| 7 | GARANTÍA: 12 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA |
| 8 | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A |
| 9 | NORMAS / CERTIFICACIONES / REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES. |
| 10 | MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A |

ELABORÓ

DRA. SONIA YOLANDA SÁNCHEZ CASAS
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVISÓ

DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

AUTORIZÓ

DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

VERA
CRUZ
ME LLENA DE ORGULLO

RENGLÓN 55

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 (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | |
| CLAVE | S/C | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | |
| JUEGO DE VASOS DE CRISTAL TRANSPARENTE | | | | | |

| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|-------------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 51901 | 56 | PIEZA | 1 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| | |
|---|---|
| 1 | JUEGO DE 12 PIEZAS. |
| 2 | CAPACIDAD 700 ML. |
| 3 | MATERIAL CRISTAL. |
| 4 | COLOR TRANSPARENTE |
| 5 | GARANTÍA: 12 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA |
| 6 | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A |
| 7 | NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES. |
| 8 | MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: MANUAL DE OPERACIÓN Y SERVICIO EN ESPAÑOL |

ELABORÓ

DRA. SONIA YOLANDA SÁNCHEZ CASAS
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVISÓ

DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

AUTORIZÓ

DRA. ROMANA GUTIERREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



RENGLÓN 56

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 (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | |
| CLAVE | S/C | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | |
| KIT DE 5 FRASCOS DE CRISTAL CON TAPA | | | | | |

| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APlicativa | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|----------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 53201 | 56 | PIEZA | 19 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| | |
|---|---|
| 1 | 5 FRASCOS REDONDOS (CILÍNDRICOS) TRANSPARENTES. |
| 2 | CAPACIDAD DE 400 ML CADA UNO. |
| 3 | APTO PARA LAVAPLATOS Y RESISTENTE A GOLPES, LA RESISTENCIA SUPERIOR DE USO Y LAVADO GARANTIZA UN PRODUCTO DE LARGA DURACIÓN. |
| 4 | FABRICADOS DE VIDRIO GRUESO QUE PUEDE MANEJAR EL CALOR DE CUALQUIER PROCESO. |
| 5 | CON TAPA HERMÉTICA Y ABRAZADERA. |
| 6 | GARANTÍA: 12 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA |
| 7 | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A |
| 8 | NORMAS / CERTIFICACIONES / REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES. |
| 9 | MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A |

ELABORÓ

DRA. SONIA VOLANDA SÁNCHEZ CASAS
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVISÓ

DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

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

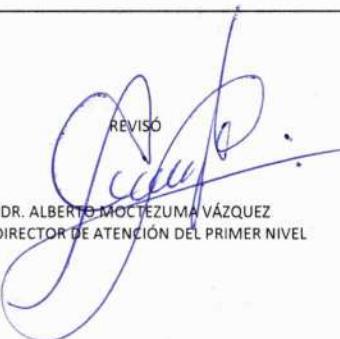
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | |
|-------------------------|--|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| CLAVE | S/C | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | |
| KIT DE HIDRATACIÓN ORAL | | | | | |
| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 53201 | 56 | PIEZA | 39 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| | |
|----|---|
| 1 | CADA KIT DE HIDRATACIÓN ORAL DEBE ESTAR CONFORMADO POR LOS SIGUIENTES ARTÍCULOS EN CANTIDAD UNA PIEZA: |
| 2 | JARRA DE PLÁSTICO DE 1 LITRO DE CAPACIDAD, TRANSPARENTE, GRADUADA CADA 100 ML. |
| 3 | CUCHARA 30 CM. DE DIÁMETRO, CAPACIDAD DE 0.310 L. DE PLÁSTICO FLEXIBLE RESISTENTE AL CALOR. |
| 4 | CUCHARA SOPERA DE PLÁSTICO SIN REBORDES. |
| 5 | CUCHARA POSTRE DE PLÁSTICO SIN REBORDES. |
| 6 | TAZA MEDIDORA DE PLÁSTICO, TRANSPARENTE, GRADUADA CADA 50 ML. |
| 7 | GARANTÍA: 12 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA |
| 8 | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A |
| 9 | NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES. |
| 10 | MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A |

ELABORÓ

DRA. SONIA YOLANDA SÁNCHEZ CASAS
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVISÓ

DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

AUTORIZÓ

DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



RENGLÓN 58

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 (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | |
| CLAVE | 531.562.1457 | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | LÁMPARA DE EXAMINACIÓN CON FUENTE DE LUZ DE FIBRA ÓPTICA | | | | |
| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 53101 | 56 | PIEZA | 121 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

- 1 FUENTE DE LUZ HALÓGENA O LED BLANCO.
- 2 INTENSIDAD DE LUZ DE 8070 LUXES COMO MÍNIMO O MAYOR
- 3 TEMPERATURA DE COLOR DE 3200 GRADOS KELVIN COMO MÍNIMO O MAYOR
- 4 CABEZA DE ILUMINACIÓN COMPACTA
- 5 TUBO DE LUZ DE FIBRA ÓPTICA FLEXIBLE EN LA PARTE DISTAL
- 6 CON RANGO VARIABLE DE APERTURA DE DIÁMETRO DE ILUMINACIÓN QUE INCLUYE PEDESTAL CON BASE RODABLE Y FRENO
- 7 CORRIENTE ELÉCTRICA 120 V/ 60 HZ
- 8 **GARANTÍA:** 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA
- 9 **MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO:** INCLUYE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO OTORGADO CON UNA FRECUENCIA MÍNIMA CADA 6 MESES POR PERSONAL CALIFICADO, DURANTE EL TIEMPO DE GARANTÍA.
- 10 **NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:** CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES.
- 11 **MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO:** MANUALES EN ESPAÑOL Y DE SERVICIO

ELABORÓ

DRA. SONIA YURIAMAR SÁNCHEZ CASAS
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVISÓ

DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

AUTORIZÓ

DRA. ROMANA GUTIERREZ 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 (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | |
| CLAVE | 531.562.0020 | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | LÁMPARA DE FOTOCURADO DE RESINAS Y CEMENTOS FOTOPOLIMERIZABLES | | | | |
| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 53101 | 56 | PIEZA | 25 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

- 1 EQUIPO DE FOTOCURADO DE RESINAS Y CEMENTOS POLIMERIZABLES PARA OBTURACIÓN DENTAL.
- 2 LÁMPARA DE FOTOCURADO DE LED PARA RESINAS Y CEMENTOS FOTOPOLIMERIZABLES PARA OBTURACIÓN DENTAL.
- 3 CON FUENTE DE LUZ LED
- 4 CON PIEZA DE MANO INALÁMBRICA CON GUÍA O CONDUCTO DE LUZ REUSABLE Y ESTERILIZABLE NO MAYOR A 10MM DE DIÁMETRO.
- 5 LONGITUD DE ONDA O ANCHO DEL ESPECTRO DE 400 A 525 MM. COMO MÍNIMO
- 6 INTENSIDAD LUMÍNICA DE 100MW/CM2 COMO MÍNIMO
- 7 REVESTIMIENTO DE DIÓXIDO DE SILICIO FUNDIDO, QUE GARANTIZA UNA LUZ LINEAL CON DURACIÓN SUPERIOR A LOS 10,000 CICLOS DE POLIMERIZACIÓN
- 8 TIEMPO DE POLIMERIZACIÓN INICIANDO EN 5 SEGUNDOS Y HASTA 20 SEGUNDOS O MAYOR
- 9 BOTÓN O CONTROL DE ENCENDIDO
- 10 INDICADOR DIGITAL O VISUAL DE : ENCENDIDO Y APAGADO DE LA LÁMPARA DE FOTOCURADO, TIEMPO DE POLIMERIZACIÓN Y BATERÍA BAJA.
- 11 INDICADOR AUDIBLE DE INICIO Y FIN DE CICLOS DE FOTOCURADO, ASÍ COMO BATERÍA BAJA
- 12 CARGA DE LAS BATERÍAS POR MEDIO DE BASE PARA RECARGAR, DE LA MISMA MARCA O A TRAVÉS DE CONEXIÓN DIRECTA POR MEDIO DE ELIMINADOR DE LA MISMA MARCA.
- 13 CON PROTECTOR ÁMBAR DE HAZ DE LUZ PARA EL USUARIO
- 14 CON LENTES O GAFAS DE PROTECCIÓN COLOR ÁMBAR PARA USUARIOS Y PACIENTES
- 15 PESO DE LA PIEZA DE MANO NO MAYOR A 300 GRAMOS.
- 16 CORRIENTE ELÉCTRICA DE 120V +/- 10% Y 60 HZ. CONTACTO POLARIZADO
- 17 **GARANTÍA** DE 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA.
- 18 **MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO:** INCLUYE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO OTORGADO CON UNA FRECUENCIA MÍNIMA CADA 6 MESES POR PERSONAL CALIFICADO, DURANTE EL TIEMPO DE GARANTÍA.
- 19 **NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:** CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES.
- 20 **MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO:** MANUALES EN ESPAÑOL Y DE SERVICIO

ELABORÓ

DRA. SONIA YOLANDA SÁNCHEZ CASAS
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVISÓ

DR. ALBERTO MOCTEZUMA VAZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

AUTORIZÓ

DRA. ROMANA GUTIERREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



200
AÑOS
VERACRUZ
CUNA DEL HEROICO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023

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 (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | |
| CLAVE | 531.601.0056 | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | MANDIL EMPLOMADO | | | | |
| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |

| | | | | | |
|-------------------------|-------|-------|----|-------|----|
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 53101 | 56 | PIEZA | 23 |
|-------------------------|-------|-------|----|-------|----|

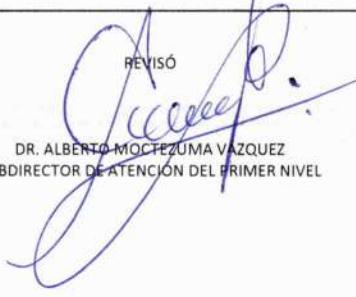
ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| | |
|---|---|
| 1 | PROTECTOR CONTRA LA RADIACIÓN DE RAYOS X |
| 2 | MATERIAL TEXTIL REPELENTE AL AGUA Y MANCHAS |
| 3 | TIPO ARNÉS CON CIERRE VELCRO |
| 4 | CON PROTECCIÓN MÍNIMA EQUIVALENTE 0.5 MM DE PLOMO |
| 5 | TAMAÑO MEDIANO DE 24 A 26 PULGADAS DE ANCHO Y DE 35 A 36 PULGADAS DE LARGO |
| 6 | GARANTÍA: 12 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA |
| 7 | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A |
| 8 | NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES. |
| 9 | MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A |

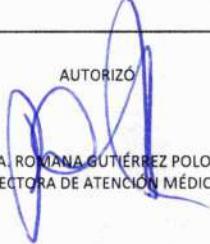
ELABORÓ


DRA. SONIA YOLANDA SÁNCHEZ CASAS
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVISÓ


DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

AUTORIZÓ


DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

VERA
CRUZ
ME LLENA DE ORGULLO

RENGLÓN 61

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 (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | |
| CLAVE | 535.618.1437 | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | MARTILLO TAYLOR, PERCUSOR, MANGO MACIZO | | | | |
| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |

| | | | | | |
|-------------------------|-------|-------|----|-------|----|
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 53201 | 56 | PIEZA | 70 |
|-------------------------|-------|-------|----|-------|----|

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| | |
|---|---|
| 1 | MARTILLO TAYLOR PERCUSOR DE REFLEJOS. |
| 2 | CON MANGO MACIZO. |
| 3 | LONGITUD DE 20 CENTÍMETROS. |
| 4 | GARANTÍA: 12 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA |
| 5 | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A |
| 6 | NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES. |
| 7 | MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A |

ELABORÓ

DRA. SONIA YOLANDA SÁNCHEZ CASAS
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVISÓ

DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

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 (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | |
| CLAVE | 515.619.0745 | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | MESA ALTA DE 90 CM. CON CUBIERTA DE ACERO INOXIDABLE | | | | |
| | | | | | |

| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|-------------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 51101 | 56 | PIEZA | 26 |

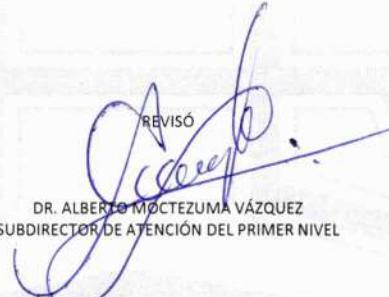
ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| | |
|---|--|
| 1 | CUBIERTA LISA DE LÁMINA DE ACERO INOXIDABLE TIPO AISI-304 CAL. 16, ACABADO PULIDO CON RECUBRIMIENTO (TIPO APCOSEAL O SIMILAR) EN LA PARTE INFERIOR. |
| 2 | TIPO DE ALIMENTACIÓN: GAS. |
| 3 | ESTRUCTURA DE TUBO CUADRADO DE LÁMINA DE ACERO CALIBRE NO. 18 DE 32X32 MM (1 1/4X 1 1/4") ACABADO EN PINTURA COLOR ARENA. |
| 4 | LÁMINA DE ACERO CALIBRE N° 20, ACABADO EN COLOR ARENA. |
| 5 | DIMENSIONES: 90X45X90 CM. |
| 6 | GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA |
| 7 | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A |
| 8 | NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES. |
| 9 | MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A |

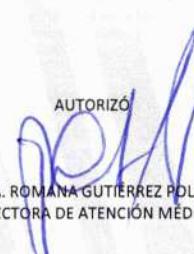
ELABORÓ


DRA. SONIA YOLANDA SÁNCHEZ CASAS
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVISÓ


DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

AUTORIZÓ


DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

**VERA
CRUZ**
ME LLENA DE ORGULLO

RENGLÓN 63

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 (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | | | | | | |
|--|--|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|--|--|--|--|--|
| CLAVE | 513.621.2346 | | | | | | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | | | | | | |
| MESA ALTA DE 90 CM. CON CUBIERTA DE LAMINADO PLÁSTICO | | | | | | | | | | |
| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA | | | | | |
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 51101 | 56 | PIEZA | 22 | | | | | |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

- | | |
|----|---|
| 1 | CUBIERTA DE MADERA CONTRACHAPADA DE PINO DE 1A O AGLOMERADO DE MADERA O LÁMINA DE ACERO CALIBRE 18 A 20 CON REFUERZOS EN ACABADO LAMINADO PLÁSTICO COLOR TEKA MATE. |
| 2 | ESTRUCTURA DE LÁMINA DE ACERO CALIBRE NO. 18 DE 32X32 MM ACABADO EN PINTURA COLOR ARENA. |
| 3 | LÁMINA DE ACERO CALIBRE N° 20, ACABADO EN COLOR ARENA. |
| 4 | REGATON DE ALUMINIO DE 25 MM (1") DE DIÁMETRO CON ALTURA AJUSTABLE. |
| 5 | TRAVESAÑO DE LÁMINA DE ACERO CALIBRE 18 DE 32 X 32 ACABADO EN PINTURA COLOR ARENA. |
| 6 | DIMENSIONES: 90 X 45 X 90 CM. |
| 7 | GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA |
| 8 | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A |
| 9 | NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES. |
| 10 | MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A |

ELABORÓ

DRA. SONIA YOLANDA GÁLVEZ CASAS
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APoyo TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVISÓ

DR. ALBERTO MOCTEZUMA VAZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

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 (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | |
| CLAVE | 513.621.2429 | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | |
| MESA UNIVERSAL PARA EXPLORACIÓN | | | | | |
| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 53101 | 56 | PZA | 94 |

| ESPECIFICACIONES SOLICITADAS | |
|-------------------------------------|---|
| 1 | MESA DE EXPLORACIÓN UNIVERSAL MECÁNICA: EQUIPO SEMIFIJO PARA REALIZAR LA EXPLORACIÓN FÍSICA DEL PACIENTE EN POSICIÓN DE DECÚBITO. |
| 2 | CONSTRUIDA CON LAMINA O LAMINA DE ACERO CALIBRE 18, RECUBIERTA CON PINTURA HORNEADA ELECTROSTÁTICA EN POLVO O ALQUÍDALICA ELECTROSTÁTICA HORNEADA. |
| 3 | DIMENSIONES: |
| 4 | ALTURA TOTAL ENTRE 80 CM Y 90 CM. |
| 5 | LONGITUD TOTAL DE LA SUPERFICIE ACOJINADA DE 185 CM COMO MÍNIMO +/- 2 CM. |
| 6 | ANCHO DE 68 CM COMO MÍNIMO. |
| 7 | CON TRES SECCIONES: |
| 8 | DORSO: |
| 9 | CON SISTEMA DE ABATIMIENTO TIPO CANDADO O NEUMÁTICA. |
| 10 | PARA ELEVACIÓN CONTINUA AJUSTABLE DE 0 A 70 GRADOS COMO MÍNIMO. |
| 11 | CON SISTEMA PARA LA SUJECIÓN DEL PAPEL. |
| 12 | PÉLVICA. |
| 13 | MIEMBROS INFERIORES. |
| 14 | DESLIZABLE O CON SISTEMA DE ABATIMIENTO. |
| 15 | CON COLCHON DE HULE ESPUMA POLIURETANO DE ALTA DENSIDAD DE 24 KG FIRME,, CON CUBIERTA DE VINIL LAVABLE, IMPERMEABLE, REUSABLE, LISO Y ANTIBACTERIAL. |
| 16 | ESCALÓN INTEGRADO O BANCO DE APOYO CON REGATONES ANTIDERRAPANTES Y CON CUBIERTA DE HULE ANTIDERRAPANTE. |
| 17 | SISTEMA ELÉCTRICO PARA TOMA DE CORRIENTE CON TIERRA FÍSICA, CONTACTO Y CABLE. |
| 18 | GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA |
| 19 | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A |
| 20 | NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES. |
| 21 | MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A |

ELABORÓ

DRA. SONIA YOLANDA SÁNCHEZ CASAS
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVISÓ

DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

AUTORIZÓ

DRA. ROMANA GUTIERREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

**VERA
CRUZ**
ME LLENA DE ORGULLO

RENGLÓN 65

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 (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | |
| CLAVE | 513.621.0332 | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | |
| MESA DE EXPLORACIÓN UNIVERSAL PEDIÁTRICA | | | | | |

| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|-------------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 53101 | 56 | PIEZA | 18 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

- 1 BARANDAL DE LÁMINA DE ACERO INOXIDABLE CALIBRE Nº 18, ACABADO PULIDO.
- 2 CAJONES DE LÁMINA DE ACERO CALIBRE Nº 20 DE 34 X 37 X 15 CMS. CON JALADERAS INTEGRADAS, ACABADO EN PINTURA COLOR ARENA.
- 3 COLCHÓN DE ESPUMA DE POLIURETANO DE 24 KG/M3 DE DENSIDAD Y 5 CMS. DE ESPESOR MÍNIMO, FORRADO DE TAPIZ PLÁSTICO COLOR NEGRO CON COSTURAS SIN VIVOS.
- 4 CUBIERTA DE LÁMINA DE ACERO CALIBRE Nº 20 , ACABADO EN PINTURA COLOR ARENA.
- 5 ESTRUCTURA DE PERFIL TUBULAR CUADRADO DE 25.4 MM. (1"), ACABADO CROMADO O ACERO INOXIDABLE, ACABADO PULIDO.
- 6 INFANTÓMETRO METÁLICO GRADUADA EN CMS. DE 0 A 120 GRABADO DE ACERO INOXIDABLE.
- 7 LAMINA DE ACERO CALIBRE Nº 20 UNIDA A ESTRUCTURA CON TORNILLOS AUTORROSCANTES, ACABADO EN PINTURA COLOR ARENA.
- 8 REGATÓN DE ALUMINIO O ACERO INOXIDABLE DE ALTURA AJUSTABLE
- 9 **GARANTÍA:** 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA
- 10 **MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO:** N/A
- 11 **NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:** CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES.
- 12 **MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO:** N/A

ELABORÓ

DRA. SONIA YOLANDA SÁNCHEZ CASAS
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVISÓ

DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

AUTORIZÓ

DRA. ROMANA GUTIERREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



RENGLÓN 66

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 (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | |
| CLAVE | S/C | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | |
| MESA INFANTIL CON JUEGO DE MOTRICIDAD | | | | | |

| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|-------------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 51101 | 56 | PIEZA | 24 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

- 1 MESA INFANTIL DE MADERA CON JUEGO DE MOTRICIDAD.
- 2 CON ACCESORIOS PARA ESTIMULAR TRABAJAR LA MOTRICIDAD INFANTIL.
- 3 MESA DIDÁCTICA.
- 4 CONTIENE: BUSCA CAMINO - LABERINTO.
- 5 PRONO 3 VÍAS.
- 6 BANCO DE DESCARGA CON 3 CLAVOS, 1 TORNILLO, 1 MARTILLO Y 1 ENCASTRE PIRÁMIDE
- 7 MEDIDAS: 40 X 60CM Y X 90 DE ALTURA (CON PRONO INCLUIDO).
- 8 PIZARRA Y CAJÓN PARA GUARDAR TIZAS, BORRADOR, MARTILLO Y 24 BLOQUES
- 9 INCLUYE 4 SILLAS DE MADERA INFANTILES
- 10 **GARANTÍA:** 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA
- 11 **MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO:** N/A
- 12 **NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:** CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES.
- 13 **MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO:** N/A

ELABORÓ

DRA. SONIA YOLANDA SÁNCHEZ CASAS
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVISÓ

DR. ALBERTO MOLTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

AUTORIZÓ

DRA. ROMANA GUTIERREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA

e/w

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 (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | |
| CLAVE | 513.621.1405 | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | MESA MAYO | | | | |
| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 51101 | 56 | PIEZA | 86 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| | |
|----|---|
| 1 | ARO PORTA-CHAROLA DE 2.54 (1") CALIBRE NO. 12 |
| 2 | QUE INCLUYA CHAROLA CALIBRE NO. 20 DE ACERO INOXIDABLE, ACABADO PULIDO. |
| 3 | COLUMNA DESLIZABLE EN PERFIL TABULAR REDONDO DE ACERO INOXIDABLE, CALIBRE NO. 16 DE 25.4 MM. (1") DE DIÁMETRO ACABADO PULIDO. |
| 4 | COLUMNA FIJA DE TABULAR REDONDO DE 31.75 MM (1 1/4") DE DIÁMETRO DE ACERO CALIBRE NO. 10 ACABADO CROMADO. |
| 5 | PALANCA OPRESORA DE ACERO DE 8 CM. DE LARGO ACABADO CROMADO. |
| 6 | PERFIL TABULAR CUADRADO DE 51 X 51 ML (" X ") CALIBRE 10, ACABADO CROMADO, LASTRADO CONTRA PESO DE PLOMO O ACERO. |
| 7 | RODAJAS TIPO BOLA DE HULE COLOR NEGRO DE 50.8 ML. (2") DE DIÁMETRO, ACABADO CROMADO. |
| 8 | GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA |
| 9 | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A |
| 10 | NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES. |
| 11 | MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A |

ELABORÓ

DRA. SONIA YOLANDA LINCHEZ CASAS
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVISÓ

DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

AUTORIZÓ

DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA

e/xf



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

RENGLÓN 68

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 (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | |
| CLAVE | 517.609.0156 | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | |
| MESA PARA COMEDOR 4 PERSONAS | | | | | |
| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 51101 | 56 | PZA | 7 |
| ESPECIFICACIONES SOLICITADAS | | | | | |
| 1 | BASE DE LÁMINA DE ACERO O MADERA DE PINO DE 1A. | | | | |
| 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. | | | | |
| 3 | REGATÓN 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 | NOTA: TOLERANCIAS EN LAS DIMENSIONES GENERALES +- 3.0 CM | | | | |
| 7 | QUE INCLUYA 4 SILLAS | | | | |
| 8 | GARANTÍA: 12 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA | | | | |
| 9 | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A | | | | |
| 10 | NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES. | | | | |
| 11 | MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A | | | | |

ELABORÓ

DRA. SONIA YOLANDA SÁNCHEZ CASAS
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVISÓ
DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

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 (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | |
| CLAVE | 513.621.1603 | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | |
| MESA PASTEUR | | | | | |
| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 51101 | 56 | PZA | 122 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

- 1 BARANDAL DE ALAMBRÓN DE ACERO INOXIDABLE DE SECCIÓN CIRCULAR CON 9.5 MM. (3/8 ") DE DIÁMETRO; ACABADO PULIDO SOLDADO A CUBIERTA .
- 2 CUBIERTA DE ACERO INOXIDABLE CALIBRE NO. 20.
- 3 ENTRE PAÑO DE ACERO INOXIDABLE, CALIBRE NO 20; UNIDA A LA ESTRUCTURA.
- 4 ESTRUCTURA DE PERFIL TUBULAR DE ACERO REDONDO DE ACERO, CALIBRE NO. 18 CON POSTES VERTICALES DE 25.4 MM. (1 ") DE DIÁMETRO, Y PERFIL TUBULAR REDONDO DEL MISMO MATERIAL EN TRAVEÑOS HORIZONTALES DE 12.7 MM. (1/2 ") DE DIÁMETRO ACABADO CROMADO.
- 5 RODAJAS GIRATORIAS COMERCIALES TIPO SEMIPESADO, RUEDA DE HULE NATURAL COLOR NEGRO DE 101. 1 MM. (4") ACABADO CROMADO.
- 6 **GARANTÍA:** 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA
- 7 **MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO:** N/A
- 8 **NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:** CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES.
- 9 **MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO:** N/A

ELABORÓ

DRA. SONIA VOLANDA SÁNCHEZ CASAS
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVISÓ

DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

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

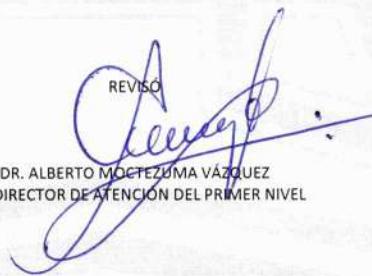
| FICHA TÉCNICA | | | | | |
|-------------------------------------|--|-----------------------------|--------------------------|-------------------------|----------------------------|
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | |
| CLAVE | S/C | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | |
| MONOFILAMENTO DE NYLON DE 8G | | | | | |
| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 53201 | 56 | PZA | 44 |

| ESPECIFICACIONES SOLICITADAS | | | | | |
|-------------------------------------|---|--|--|--|--|
| 1 | MONOFILAMENTO DE SEMMES-WEINSTEIN DE 8-10 GR. | | | | |
| 2 | CALIBRADO PARA EJERCER UNA FUERZA DE 10 ± 2 GR. | | | | |
| 3 | PRODUCTO SANITARIO NO ESTÉRIL. | | | | |
| 4 | CUBIERTA ERGONÓMICA CON MANGO SOPORTE ANTIDETERIORÓ. | | | | |
| 5 | GARANTÍA: 12 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA | | | | |
| 6 | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A | | | | |
| 7 | NORMAS / CERTIFICACIONES / REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES. | | | | |
| 8 | MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A | | | | |

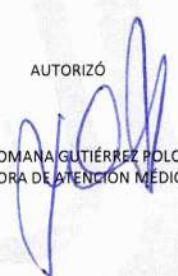
ELABORÓ


DRA. SONIA YOLANDA SÁNCHEZ CASAS
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVISÓ


DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

AUTORIZÓ


DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

VERA
CRUZ
ME LLENA DE ORGULLO

RENGLÓN 71

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 (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | |
| CLAVE | 513.634.0030 | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | NEGATOSCOPIO DE UN CAMPO | | | | |
| | | | | | |

| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|-------------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 53101 | 56 | PIEZA | 73 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| | |
|----|---|
| 1 | EQUIPO QUE GENERA UN CAMPO UNIFORME DE LUZ PARA VISUALIZAR LA PELÍCULA RADIOGRÁFICA. |
| 2 | BRILLO DE NEGATOSCOPIO DE AL MENOS 1500 CD/M2 O 5000 LUXES PARA RADIOGRAFÍA |
| 3 | CONVENCIONAL. |
| 4 | ILUMINACIÓN CON VARIACIÓN DE MENOS DE 15% ENTRE UNA ZONA Y OTRA. |
| 5 | ESTRUCTURA DE ACERO INOXIDABLE. |
| 6 | FIJO. |
| 7 | CUENTA CON PALETAS ACRÍLICAS QUE FUNCIONAN COMO TOPES. |
| 8 | PANEL FRONTAL DE ACRÍLICO |
| 9 | BALASTA DE ENCENDIDO RÁPIDO. |
| 10 | ILUMINACIÓN CON TUBO FLUORESCENTE O CON LÁMPARA, CON DURACIÓN DE POR LO MENOS 3000 HORAS DEBERÁN SER DEL MISMO MODELO Y SU ELIMINACIÓN DEBE SER CONTINUA, SIN PARPADEOS. |
| 11 | UN CAMPO |
| 12 | SISTEMA PARA SUJETAR LAS PELÍCULAS |
| 13 | GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA. MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: INCLUYE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO OTORGADO CON UNA FRECUENCIA MÍNIMA CADA 6 MESES POR PERSONAL CALIFICADO, DURANTE EL TIEMPO DE GARANTÍA. |
| 14 | NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES. |
| 15 | MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A |

ELABORÓ

DRA. SONIA YOLANDA SÁNCHEZ CASAS
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A

REVISÓ

DR. ALBERTO MOCTEZUMA VAZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

AUTORIZÓ

DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

RENGLÓN 72

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

**DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A UNIDADES DE PRIMER NIVEL.:
FICHA TÉCNICA**

| CEDULA DE DESCRIPCIÓN: | HOJA: | |
|---|--|----------|
| LICITACIÓN: | PROVEEDOR: | |
| PARTIDA: 51501 | MARCA: | |
| CANTIDAD: 84 | MODELO: | |
| CLAVE S.S.: | CATÁLOGO: | |
| UNIDAD DE MEDIDA: Equipo. | ORIGEN DEL RECURSO: BONO CUPÓN CERO | |
| NOMBRE GENÉRICO: Equipo Electrónico para Soporte de Energía Regulada (NO-BREAK). | CANTIDAD OFERTADA: | |
| NUMERO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD |
| | Características Principales: <ul style="list-style-type: none"> • Equipo Electrónico para Soporte de Energía Regulada • (NO-BREAK). • Entrada <ul style="list-style-type: none"> ◦ Tensión Nominal: 127 VC, 1 Fase. ◦ Frecuencia nominal: 60 Hz. • Salida: <ul style="list-style-type: none"> ◦ Tensión nominal 120 VAC. ◦ Frecuencia nominal: 60 Hz. ◦ Potencia: 800 VA/500 W o superior. • 4 contactos polarizados tipo NEMA 5-15R como mínimo, todos ellos con tensión regulada, respaldo de batería, supresión de picos y tierra física. • Cable tomacorriente con clavija tipo NEMA 5-15P integrada. • Puerto de comunicación para PC. • Supresor de picos de CA. • Batería sellada, recargable y libre de mantenimiento. • Alarma audible en ausencia de CA. • Leds indicadores. • Regulador electrónico integrado. • Cumpla con la Norma Oficial Mexicana e ISO9001. • 2 años de garantía en sitio, en partes y mano de obra, otorgada y avalada por el fabricante del equipo, para todos los componentes y accesorios. | 84 |
| Elaboró: | Dra. Sonia Yolanda Sánchez Casas - Jefa de Departamento de Apoyo Tecnológico a Unidades de Primer Nivel. | |
| Revisó: | Jonathan Edén Hernández Landa - Jefe de Departamento de Tecnologías de la Información. | |
| Autorizó: | Dra. Romana Gutiérrez Polo - Directora de Atención Médica. | |

Nota: La presente ficha técnica no supone el **Visto Bueno** al que se refieren los artículos 4 y 6 de los Lineamientos Generales para la Adquisición de Equipos, Programas y Sistemas Informáticos y de Comunicaciones, así como de la Contratación de Servicios de Telefonía e Internet en la Administración Pública Estatal (G.O.E. núm. Ext. 250 de fecha 23 de junio 2017).



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 (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | |
| CLAVE | 531.667.0065 | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | OXÍMETRO DE PULSO | | | | |
| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 53101 | 56 | PIEZA | 110 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

- 1 EQUIPO PORTÁTIL O DE MANO, CON PESO NO MAYOR DE 600 GRAMOS CON BATERÍAS INCLUIDAS, NO INVASIVO, PARA MONITORIZAR LA SATURACIÓN DE OXÍGENO (SPO2) Y LA FRECUENCIA DEL PULSO (FP O FC). PARA APLICACIÓN EN PACIENTES: ADULTO, PEDIATRICO, INFANTIL Y/O NEONATAL.
- 2 DESPLIEGUE EN PANTALLA LCD O LED .
- 3 BOTONES O TECLADO DIGITAL DE MEMBRANA CON SIMBOLOGÍA INTERNACIONAL O EN ESPAÑOL.
- 4 DESPLIEGUE DIGITAL DE: SPO2 RANGO DE 70 A 99%
- 5 DESPLIEGUE DIGITAL DE: Fp O Fc DE 40 A 240 PULSOS POR MINUTO COMO MÍNIMO.
- 6 ALARMAS Y/O MENSAJES DE ERROR.
- 7 PROMEDIACIÓN (TIEMPO DE MUESTREO) DE SPO2: DENTRO DEL RANGO DE 2 A 16 SEGUNDOS COMO MÁXIMO.
- 8 TIEMPO DE OPERACIÓN CON BATERÍAS DE 12 HORAS COMO MÍNIMO.
- 9 CON ALMACENAMIENTO DE DATOS O MEMORIA.
- 10 BATERÍAS RECARGABLES DE ACUERDO A LO REQUERIDO POR EL EQUIPO CON EL CARGADOR CORRESPONDIENTE.

GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA

MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A

NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES.

MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A

ELABORÓ

DRA. SONIA YOLANDA SÁNCHEZ CASAS
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APoyo TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVISÓ

DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

AUTORIZÓ

DRA. ROMANA Gutiérrez POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA

Hu

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 (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | | | | | | |
|-------------------------------|--|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|--|--|--|--|--|
| CLAVE | S/C | | | | | | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | | | | | | |
| PANTALLA PLANA LED 32" | | | | | | | | | | |
| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA | | | | | |
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 52101 | 56 | PZA | 30 | | | | | |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| | |
|----|---|
| 1 | PANTALLA PLANA LED |
| 2 | TAMAÑO DE PANTALLA 32" 720 P |
| 3 | RESOLUCIÓN: 1366 X 768 |
| 4 | CONTRASTE DINÁMICO: 30000:1 |
| 5 | ÁNGULO DE VISIÓN: 178°/178° |
| 6 | TIEMPO DE RESPUESTA: 6 MSEG |
| 7 | EFFECTO DE SONIDO: SRS TRUSURROUND HD |
| 8 | SALIDA DE AUDIO (RMS): 10 W X 2 |
| 9 | HDMI (2), COMPUESTO (AV), ENTRADA (PC D SUB), COMPONENTE (Y/PB/PR) |
| 10 | AUDIFONO, SALIDA DE SONIDO ÓPTICA, RS232C. |
| 11 | ANYNET+ (HDMI-CEC) |
| 12 | DIMENSIONES APROXIMADAS: 79.77 LARGO X 57.66 ANCHO X 25.2 PROFUNDO CM |
| 13 | GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA |
| 14 | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A |
| 15 | NORMAS / CERTIFICACIONES / REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES. |
| 16 | MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A |

ELABORÓ

DRA. SONIA VELASCO SÁNCHEZ CASAS
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

RENSÓ

DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

AUTORIZÓ

DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



200
ANOS
VERACRUZ
CUNA DEL HEROICO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023

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 (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | | | | | | |
|---------------------------|--|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|--|--|--|--|--|
| CLAVE | 564.002.0375 | | | | | | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | | | | | | |
| PELOTA TIPO BOBATH | | | | | | | | | | |
| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA | | | | | |
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 51101 | 56 | PZA | 26 | | | | | |

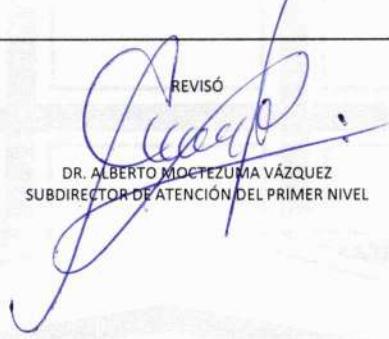
ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

- 1 EQUIPO PARA CONTRIBUIR A LA ESTIMULACIÓN, ORIENTACIÓN ESPACIAL, EQUILIBRIO, COMPORTAMIENTO CORPORAL Y FORTALECIMIENTO MUSCULAR.
- 2 CONSTA DE LOS SIGUIENTE ELEMENTOS:
- 3 ELABORADA DE VINIL SUAVE
- 4 INFLABLE POR BOMBA MANUAL
- 5 COMPRESORA PORTÁTIL O BOMBA DE PIE (INCLUIDA COMO ACCESORIO).
- 6 CAPACIDAD PARA SOPORTAR PESO
- 7 RESISTENTE AL TRABAJO RUDO.
- 8 DE 85 CM DE DIÁMETRO.
- 9 GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA
- 10 MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A
- 11 NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES.
- 12 MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A

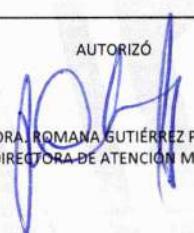
ELABORÓ


DRA. SONIA VOLANDA SÁNCHEZ CASAS
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVISÓ


DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

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 (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | |
| CLAVE | 531.691.0370 | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | |
| PIEZA DE MANO DE ALTA VELOCIDAD ESTERILIZABLE | | | | | |

| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|-------------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 53101 | 56 | PIEZA | 39 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

- | | |
|----|---|
| 1 | PIEZA DE MANO DE ALTA VELOCIDAD PARA ELIMINACIÓN DEL TEJIDO CARIADO. |
| 2 | COMPACTA, DE PESO LIGERO (46GRAMOS) |
| 3 | CON SPRAY INTERNO QUE FACILITA LA SEPSIS, ELIMINANDO ÁREAS DE DIFÍCIL ACCESO. |
| 4 | ESTERILIZABLE EN VAPOR A TEMPERATURA DE 121 A 135 °C O 2756°F. |
| 5 | MANGO CON SURCOS DE AGARRE ASÉPTICOS, SIN RANURAS PARA NO ALBERGAR POLVO Y BACTERIAS |
| 6 | FABRICADA EN ACERO INOXIDABLE Y TEMPLADO, CON RESISTENCIA SUPERIOR PROBADA. |
| 7 | CON TUBOS INTERNOS DE ACERO QUE MEJORAN LA ASEPSIA. |
| 8 | ANILLOS DE SUSPENSIÓN EN EL ROTOR PARA HACERLA MÁS SILENCIOSA. |
| 9 | CON TURBINA REMPLAZABLE Y PORTAFRESA MANUAL. PRESIÓN DE AIRE DE 30 A 32 PSI (2.23 KGS/CM3). CONSUMO DE AIRE 1.9 SCFM 8896.8CM3/SEC) @ 30 PSI (2.11KGS/CM3) VELOCIDAD 300,000RPM. PODER 12 WATS. |
| 10 | CON BOTELLA DE LUBRICANTE EN SPRAY PARA PIEZA DE MANO. |
| 11 | EL ROTOR (MANUAL CHUCK TURBINA) GARANTIZADO POR 3 MESES DESDE LA FECHA DE ENTREGA. |
| 12 | GARANTÍA DE: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA. |
| 13 | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A |
| 14 | NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO O ISO 9001-200, FDA O CE, JIS E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS). |
| 15 | MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: MANUALES DE OPERACIÓN EN ESPAÑOL Y DE SERVICIO |

ELABORÓ

DRA. SONIA YOLANDA SÁNCHEZ CASAS
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A

REVISÓ

DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

AUTORIZÓ

DRA. ROMANA GUTIERREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA

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

FICHA TÉCNICA

| | | | | | |
|-----------------|--|--|--|--|--|
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | |
| CLAVE | 531.691.0362 | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | PIEZA DE MANO DE BAJA VELOCIDAD ESTERILIZABLE | | | | |
| | | | | | |

| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|--------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| BONO CUPÓN CERO | 43790 | 53101 | 56 | PIEZA | 31 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| | |
|----|---|
| 1 | PIEZA DE MANO DE BAJA VELOCIDAD. |
| 2 | CON MANGO DE ACERO INOXIDABLE O TITANIO. |
| 3 | DE DOS VÍAS CON CONTRA ÁNGULO DESMONTABLES Y ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE. |
| 4 | GIRO DE 0 A 30,000 10,000 RPM |
| 5 | MOTOR CON CAMBIADOR DE GIRO DE ACERO INOXIDABLE PARA INSERTO DE FRESA Y HERRAMIENTA PARA CAMBIO EN CASO DE SER NECESARIO. |
| 6 | AMBOS CON ADAPTADOR DE MANGUERA PARA CHORRO DE ENFRIAMIENTO CON CHUCK INTEGRAL Y ADAPTADOR PARA CONTRA-ÁNGULO. |
| 7 | CON BOTELLA DE LUBRICANTE EN SPRAY PARA PIEZAS DE MANO. |
| 8 | GARANTÍA DE: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA. |
| 9 | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A |
| 10 | NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES. |
| 11 | MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: MANUALES DE OPERACIÓN EN ESPAÑOL Y DE SERVICIO |

ELABORÓ

DRA. SONIA YOLANDA SÁNCHEZ CASAS
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APoyo TECNOLÓGICO A

REVISÓ

DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

AUTORIZÓ

DRA. ROMANA GUTIERREZ 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 REQUIERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | |
| CLAVE | 537.703.8483 | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | |
| PINZA BOZEMANN | | | | | |
| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 53201 | 56 | PZA | 31 |

| ESPECIFICACIONES SOLICITADAS | | | | | |
|-------------------------------------|---|--|--|--|--|
| 1 | PINZA BOZEMAN, DE ACERO INOXIDABLE | | | | |
| 2 | CURVA EN FORMA DE "S" | | | | |
| 3 | CON ESTRÍAS TRANSVERSALES | | | | |
| 4 | LONGITUD DE 240 A 260 MM | | | | |
| 5 | GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA | | | | |
| 6 | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A | | | | |
| 7 | NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES, CERTIFICADO DE CALIDAD DEL ACERO INOXIDABLE: ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM F 899, CERTIFICADO DE ORIGEN DE FABRICACIÓN Y MANO DE OBRA Y CERTIFICADO DE MATERIA PRIMA; ACERO INOXIDABLE O ACERO INOXIDABLE CON ALEACIONES DE CADMIO, DE TITANIO O DE NIQUÉL, NO DEBE INCLUIR CARBONO. | | | | |
| 8 | MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A | | | | |

ELABORÓ

DRA. SONIA YOLANDA ANCHÉZ CASAS
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVISÓ

DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

AUTORIZÓ

DRA. ROMANA GUTIERREZ 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 REQUIERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | |
| CLAVE | 535.701.1203 | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | |
| PINZA PARA TRASLADO DE INSTRUMENTAL | | | | | |
| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 53201 | 56 | PZA | 29 |
| ESPECIFICACIONES SOLICITADAS | | | | | |
| 1 | PINZAS PARA TRASLADO DE INSTRUMENTAL | | | | |
| 2 | DE INSTRUMENTAL O MATERIAL ESTÉRIL | | | | |
| 3 | LONGITUD DE 240 A 260 MM. | | | | |
| 4 | GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA | | | | |
| 5 | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A | | | | |
| 6 | NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES, CERTIFICADO DE CALIDAD DEL ACERO INOXIDABLE: ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 17744-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM F 899, CERTIFICADO DE ORIGEN DE FABRICACIÓN Y MANO DE OBRA Y CERTIFICADO DE MATERIA PRIMA: ACERO INOXIDABLE O ACERO INOXIDABLE CON ALEACIONES DE CADMIO, DE TITANIO O DE NÍQUEL, NO DEBE INCLUIR CARBONO. | | | | |
| 7 | MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A | | | | |

ELABORÓ:

DRA. SONIA YOLANDA SÁNCHEZ CASAS
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVISÓ:

DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

AUTORIZÓ:

DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA

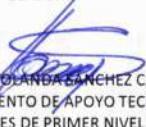
[Firma]

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

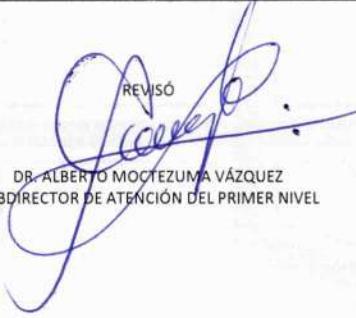
HOJA: 1 DE 1

| FICHA TÉCNICA | | | | | |
|---|--|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | |
| CLAVE | 519.695.0108 | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | |
| PIZARRÓN MAGNETICO DE PARED DE 120 CMS | | | | | |
| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 51101 | 56 | PIEZA | 21 |
| ESPECIFICACIONES SOLICITADAS | | | | | |
| 1 | PIZARRÓN BLANCO DE ACRÍLICO | | | | |
| 2 | DIMENSIONES 120 X 90 CM | | | | |
| 3 | MARCO DE ALUMINIO | | | | |
| 4 | CON PORTA GIS | | | | |
| 5 | ESQUINAS MITRADAS | | | | |
| 6 | GANCHOS TRASEROS PARA MONTAJE | | | | |
| 7 | GARANTÍA: 12 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA | | | | |
| 8 | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A | | | | |
| 9 | NORMAS / CERTIFICACIONES / REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES. | | | | |
| 10 | MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A | | | | |

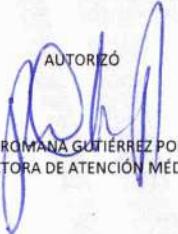
ELABORÓ


DRA. SONIA YOUNDAÑACHEZ CASAS
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APoyo TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVISÓ


DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

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 (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | | | | | | |
|---|--|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|--|--|--|--|--|
| CLAVE | 519.695.0058 | | | | | | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | | | | | | |
| PIZARRÓN MAGNETICO DE PARED DE 150 CMS | | | | | | | | | | |
| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA | | | | | |
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 51101 | 56 | PIEZA | 15 | | | | | |

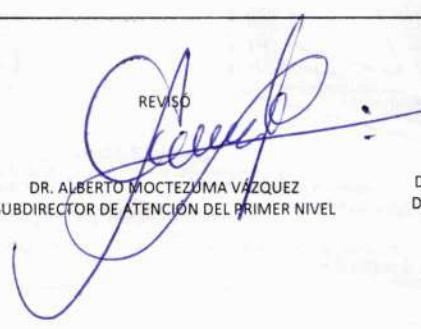
ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| | |
|----|---|
| 1 | PIZARRÓN BLANCO DE ACRÍLICO |
| 2 | DIMENSIONES 150 X 90 CM |
| 3 | MARCO DE ALUMINIO |
| 4 | CON PORTA GIS |
| 5 | ESQUINAS MITRADAS |
| 6 | GANCHOS TRASEROS PARA MONTAJE |
| 7 | GARANTÍA: 12 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA |
| 8 | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A |
| 9 | NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES. |
| 10 | MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A |

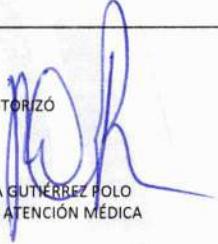
ELABORÓ


DRA. SONIA VOLANDA SÁNCHEZ CASAS
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVISO


DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

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 (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | |
| CLAVE | 531.695.0061 | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | |
| POR TA MANDILES | | | | | |

| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|-------------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 51101 | 56 | PIEZA | 24 |

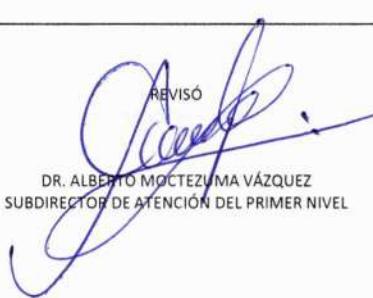
ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

- 1 PORTA MANDILES EMPOTRABLE PARA SOSTENER MANDILES EMPLOMADOS
- 2 CAPACIDAD PARA 5 MANDILES EMPLOMADOS
- 3 CON FIJACIÓN A MURO
- 4 GANCHO TUBULAR CON ACABADO AL CROMO, ORIENTABLES QUE SOPORTE HASTA 110 LB DE PESO
- 5 **GARANTÍA:** 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA
- 6 **MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO:** INCLUYE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO OTORGADO CON UNA FRECUENCIA MÍNIMA CADA 6 MESES POR PERSONAL CALIFICADO, DURANTE EL TIEMPO DE GARANTÍA.
- 7 **NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:** CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES.
- 8 **MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO:** MANUALES DE OPERACIÓN Y DE SERVICIO EN ESPAÑOL

ELABORÓ


DRA. SONIA YOLANDA SÁNCHEZ CASAS
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVISÓ


DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

AUTORIZÓ


DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA

euf

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

HOJA: 1 DE 1

FICHA TÉCNICA

| ÁREA REQUIERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | | | | | | |
|--------------------------------|--|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|--|--|--|--|--|
| CLAVE | 513.907.0055 | | | | | | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | | | | | | |
| PORTAVENOCLISIS RODABLE | | | | | | | | | | |
| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA | | | | | |
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 51101 | 56 | PIEZA | 12 | | | | | |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| | |
|----|---|
| 1 | BARRA DE EXTENSIÓN DE ACERO PARA VENOCLISIS DE 11.1 A 12.7 MM (7/16 A 1/2") DE DIÁMETRO. ACABADO CROMADO. |
| 2 | BASE QUÍNTUPLE DE PERFIL DE LÁMINA DE ACERO CAL. NO. 16 MÍNIMO, LASTRADO O FUNDICIÓN GRIS ACABADO PINTURA COLOR ARENA. |
| 3 | CRUCETA CON GANCHOS DE ACERO DE 7.9 A 9.5 MM (5/16 A 3/8" DE DIÁMETRO ACABADO CROMADO |
| 4 | PERILLA PARA FIJACIÓN DE LA EXTENSIÓN TIPO TRINQUETE DE ACERO; ACABADO CROMADO |
| 5 | RODAJAS GIRATORIAS TIPO BOLA DE 50.8 MM (2") DE HULE COLOR NEGRO; ACABADO CROMADO |
| 6 | TUBULAR DE ACERO CALIBRE NO. 18 DE 25.4 MM A 31.7 MM DE DIÁMETRO, ACABADO CROMADO |
| 7 | NOTA: TOLERANCIAS EN LAS DIMENSIONES GENERALES +/- 0.5 CM |
| 8 | GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA |
| 9 | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A |
| 10 | NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES. |
| 11 | MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A |

ELABORÓ

DRA. SONIA YOLANDA SÁNCHEZ CASAS
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVISÓ

DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

AUTORIZÓ

DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA

e/afp

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

HOJA: 1 DE 1

| FICHA TÉCNICA | | | | | |
|--|--|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| ÁREA REQUIERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | |
| CLAVE | S/C | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | |
| REFRIGERADOR MEDIANO MEDICAMENTOS PUERTA DE CRISTAL | | | | | |
| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 53101 | 56 | PZA | 21 |

| ESPECIFICACIONES SOLICITADAS | | | | | |
|------------------------------|---|--|--|--|--|
| 1 | REFRIGERADOR DE 11 PIES CON PUERTA DE CRISTAL | | | | |
| 2 | REFRIGERADOR DE 11 PIES CÚBICOS DE CAPACIDAD. | | | | |
| 3 | BARRA DE TORSIÓN, SISTEMA DE AUTOCIERRE DE PUERTA. | | | | |
| 4 | COMPRESOR DE 1/4 HP, ACABADO EN BLANCO O ACERO INOXIDABLE | | | | |
| 5 | CON 3 PARRILLAS | | | | |
| 6 | LIBRE DE CFC. | | | | |
| 7 | GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA | | | | |
| 8 | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: INCLUYE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO OTORGADO CON UNA FRECUENCIA MÍNIMA CADA 6 MESES POR PERSONAL CALIFICADO, DURANTE EL TIEMPO DE GARANTÍA. | | | | |
| 9 | NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES. | | | | |
| 10 | MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: MANUALES DE OPERACIÓN Y DE SERVICIO EN ESPAÑOL | | | | |

ELABORÓ

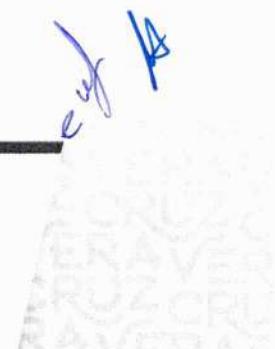
DRA. SONIA OLANDA SÁNCHEZ CASAS
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVISÓ

DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

AUTORIZÓ

DRA. ROMANA GUTTERREZ 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 3

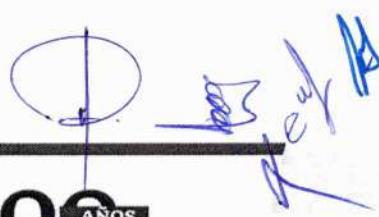
FICHA TÉCNICA

| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| ÁREA REQUIERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | | | | | | |
| CLAVE | 533.786.0034 | | | | | | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | | | | | | |
| REFRIGERADOR CON CONGELADOR PARA VACUNAS CON CAPACIDAD DE 17 PIES CUBICOS | | | | | | | | | | |

| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|-------------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 53101 | 56 | PIEZA | 31 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

- 1 REFRIGERADOR ELECTRICO VERTICAL CAPACIDAD DE 17.6 PIES CÚBICOS +/- 1 PIE CÚBICO INCLUYENDO CONGELADOR
- 2 **CONGELADOR**
 - 2.1 COLOCADO EN EL MISMO CUERPO DEL REFRIGERADOR EN LA PARTE SUPERIOR, DE UNA SOLA PIEZA SIN SEPARADOR AISLANTE CAPAZ DE MANTENER UNA TEMPERATURA HOMOGÉNEA Y CONSTANTE EN EL REFRIGERADOR.
 - 2.2.- CAPACIDAD DE 1.5 A 2 PIES CÚBICOS.
 - 2.3.- ENFRIAMIENTO POR CONVECCIÓN POR DIFUSOR DE AIRE CIRCULANTE, COLOCADO AL FONDO DEL CONGELADOR PARA OPTIMIZAR LA UNIFORMIDAD DE TEMPERATURAS EN TODO EL REFRIGERADOR. CON PARO DE DIFUSOR POR APERTURA DE PUERTA PRINCIPAL DEL REFRIGERADOR.
 - 2.4.- CON UNA PUERTA LISA CON JALADERA EMBUTIDA, TAMAÑO ACORDE AL CONGELADOR, NIVELADA HECHA DE ACERO INOXIDABLE TIPO AISI-304 CON AISLANTE.
 - 2.5.- MECANISMO DE AUTO CIERRE.
 - 2.6.- SIN GENERACIÓN DE ESCARCHA Y DESHIELO AUTOMÁTICO POR MEDIO DE CIRCULACIÓN INVERSA DE GAS CALIENTE O RESISTENCIA ELÉCTRICA.
 - 2.7.- CHAROLA DE ESCURRIMIENTO DE ACERO INOXIDABLE TIPO AISI-304 COLOCADA DEBAJO DEL CONGELADOR CON DESAGÜE A LA CHAROLA DE RECEPCIÓN DE CONDENSADOS, CON LA FACILIDAD DE LIMPIEZA Y DRENADO.
- 3 **TEMPERATURA:**
 - 3.1.- CONTROL MICROPROCESADO DE TEMPERATURA CON DESPLIEGUE DIGITAL (DISPLAY) DE AL MENOS 3 DÍGITOS, CON UN DÍGITO PARA PUNTO DECIMAL Y SISTEMA DE PARO-ARRANQUE AUTOMÁTICO DEL COMPRESOR.
 - 3.2.- TERMÓMETRO DIGITAL CON DISPLAY, CON RESPALDO DE BATERÍA RECARGABLE DE AL MENOS 36 HORAS EN CASO DE FALLA DE ENERGÍA ELÉCTRICA.
 - 3.3.- EL REFRIGERADOR DEBE SER CAPAZ DE MANTENER TEMPERATURA INTERNA DENTRO DE UN RANGO DE 2°C A 8°C, AUN EN CONDICIONES AMBIENTALES DE HASTA 42°C A 50°C.
 - 3.4.- CONTROLES DE AJUSTE DE TEMPERATURA Y ALARMAS.
- 4 **ALARMAS:**
 - 4.1.- AUDIBLES Y VISUALES QUE SE ACTIVEN: (PROTEGIDAS CON BATERÍAS EN CASO DE FALLA ELÉCTRICA CON BATERÍA RECARGABLE DE 36 A 48 HORAS).
 - 4.1.1.- EN CASO DE FALLA DE SUMINISTRO ELÉCTRICO.
 - 4.1.2.- INDICADOR DE BATERÍA BAJA.
 - 4.1.3.- POR PUERTA ABIERTA DESPUÉS DE 1 MINUTO.
 - 4.1.4.- PARA TEMPERATURAS FUERA DE RANGO PRESTABLECIDO Y PROGRAMADO, BAJA (MENOR A 2°C), ALTA (MAYOR A 8°C)
 - 4.1.5.- FALLA DEL SENSOR DE TEMPERATURA.
 - 4.1.6.- INTERFAZ PARA DESCARGAR LA INFORMACIÓN DE TEMPERATURA.
- 5 **PUERTA:**
 - 5.1.- UNA SOLA PUERTA SÓLIDA DE ACERO INOXIDABLE TIPO AISI-304, SIN MARCO EXTERIOR.
 - 5.2.- EMPAQUE MAGNÉTICO CON SELLADO HERMÉTICO GRADO SANITARIO.
 - 5.3.- MECANISMO DE AUTO CIERRE.
 - 5.4.- EN LA PARTE INTERNA DEBE SER COMPLETAMENTE LISA DE ACERO INOXIDABLE TIPO AISI-304 SIN MOLDURAS, ANAQUELES NI RETENES.



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 (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) |
| CLAVE | 533.786.0034 |
| NOMBRE GENÉRICO | |
| REFRIGERADOR CON CONGELADOR PARA VACUNAS CON CAPACIDAD DE 17 PIES CUBICOS | |
| ESPECIFICACIONES SOLICITADAS | |
| 5.5.- ESPESOR MÍNIMO DE 5 CM CON AISLAMIENTO DE ESPUMA PRESURIZADA DE POLIURETANO. 5.6.- CON MANIJA FIRME PARA APERTURA DE PUERTA. LA MANIJA DEBE SER INDEPENDIENTE DE LA CERRADURA. 5.7.- CERRADURA INDEPENDIENTE DE LA MANIJA QUE EVITE EL CONTACTO CON EL SELLO HERMÉTICO DE LA PUERTA SIN PERFORACIÓN DE CARA INTERNA, CON UNA LLAVE Y UN DULPLOCADO COLOCADO EN LA PARTE EXTERIOR DEL ÁREA DE SELLADO Y EVITAR EL CONTACTO CON EL EMPAQUE. 5.8.- ILIMINACIÓN INTERIOR , ACTIVA UNICAMENTE AL ABRIR LA PUERTA | |
| 6 | Paneles internos y externos: 6.1.- DE ACERO INOXIDABLE TIPO AISI-304. 6.2.- CON ESPESOR MÍNIMO DE 5 CM CON AISLAMIENTO DE ESPUMA PRESURIZADA DE POLIURETANO RIGIDALIBRE DE CFC (COMPUESTOS CLOROFLUOROCARBONADOS) CON DENSIDAD DE 38 A 40 KG/M ³ . |
| 7 | COMPRESOR: 7.1.- SELLADO HERMÉTICAMENTE. 7.2.- SILENCIOSO. 7.3.- CON CAPACIDAD DE 1/4 DE HP MÍNIMO. 7.4.- LIBRE DE MANTENIMIENTO. 7.5.- FUNCIONAMIENTO CON GAS REFRIGERANTE ECOLÓGICO R134A. |
| 8 | CONDENSADOR: 8.1.- DINÁMICO LIBRE DE MANTENIMIENTO. 8.2.- CON CAPACIDAD DE ACUERDO AL EQUIPO. |
| 9 | GRAFICADOR DE TEMPERATURA: 9.1.- DISPOSITIVO PARA LA LECTURA EXTERNA DE LA TEMPERATURA INTERNA Y DATALOGGER, SE DEBERÁN UBICAR EN LA PARTE SUPERIOR DEL REFRIGERADOR. 9.2.- CON INTERFAZ PARA PODER DESCARGAR LA INFORMACIÓN DEL HISTÓRICO DE TEMPERATURA, ALARMAS DE TEMPERATURA FUERA DE LOS RANGOS DE +2 °C A +8°C |
| 10 | INTERIOR: 10.1.- CUATRO PARRILLAS AJUSTABLES DE ACERO INOXIDABLE TIPO AISI-304, INTERCAMBIABLES, INDEFORMABLES, LOS SOPORTES DEBERÁN ESTAR INTEGRADOS A LAS PAREDES LATERALES. 10.2.- CUATRO CHAROLAS O CANASTILLAS DE ACERO INOXIDABLE TIPO AISI-304, INTERCAMBIABLES, INDEFORMABLES, LOS SOPORTES DEBERÁN ESTAR INTEGRADOS A LAS PAREDES LATERALES. 10.2.1.- CON ESQUINAS REDONDEADAS, SIN FILOS O REBABAS. 10.2.2.- MONTADAS DE FORMA INDEPENDIENTEMENTE PARA ESTIBAR VACUNAS. 10.2.3.- CON PERFORACIONES NO MAYORES A 1 CM. |
| 11 | 4 PATAS CON BASE AISLANTE NIVELADORES PARA SUPERFICIES IRREGULARES. |
| 12 | EL REFRIGERADOR DEBE PRESENTAR UN ACABADO AL INTERIOR Y EXTERIOR, SIN PARTES FILOSAS, REBABAS, SOBRANTES O FALTANTES DE MATERIAL EN EL GABINETE, EN LA PUERTA Y EN LAS PARRILLAS. |
| 13 | REGULADOR DE VOLTAJE PARA REFRIGERACIÓN CON UN RANGO, MÍNIMO 90 V A 140 V CON CAPACIDAD MÍNIMA DE 750 W(750VA) CON BLOQUEO Y DESBLOQUEO AUTOMÁTICO. |
| 14 | ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA A 127 V +/- 10% A 60 Hz CON CLAVIJA POLARIZADA. |



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

HOJA: 3 DE 3

FICHA TÉCNICA

| | |
|------------------------|--|
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) |
| CLAVE | 533.786.0034 |
| NOMBRE GENÉRICO | |

REFRIGERADOR CON CONGELADOR PARA VACUNAS CON CAPACIDAD DE 17 PIES CUBICOS

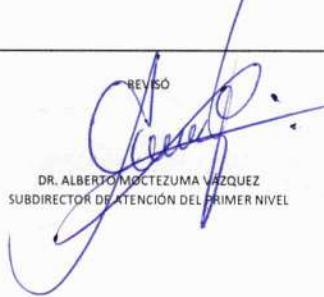
ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| | |
|----|---|
| 15 | GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA |
| 16 | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: INCLUYE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO OTORGADO CON UNA FRECUENCIA MÍNIMA CADA 6 MESES POR PERSONAL CALIFICADO, DURANTE EL TIEMPO DE GARANTÍA. |
| 17 | NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES. |
| 18 | MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: MANUAL DE OPERACIÓN Y DE SERVICIO EN ESPAÑOL |

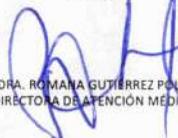
ELABORÓ


DRA. SONIA ESCANDÓN ARCHÉ CASAS
DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVISÓ


DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

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

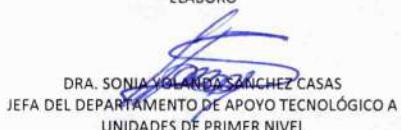
FICHA TÉCNICA

| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | | | | | | |
|-----------------------------|--|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|--|--|--|--|--|
| CLAVE | S/C | | | | | | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | | | | | | |
| REGULADOR DE VOLTAJE | | | | | | | | | | |
| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA | | | | | |
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 51901 | 56 | PZA | 170 | | | | | |

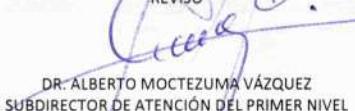
ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| | |
|----|---|
| 1 | VOLTAJE DE ENTRADA: 100 A 140 V AC |
| 2 | 8 CONTACTOS DE SALIDA TIPO NEMA 5-15 P |
| 3 | VOLTAJE DE SALIDA: 120 V CA ± 7 % |
| 4 | SUPRESOR DE PICOS 240 JOULES |
| 5 | TECNOLOGÍA DE FUNCIONAMIENTO SUMA Y RESTA DE TAPS. |
| 6 | POTENCIA DISPONIBLE: 1300 VA |
| 7 | CONSUMO MÁXIMO: 100 MA |
| 8 | DISTORSIÓN ARMÓNICA: MENOR AL 2 %. |
| 9 | DIMENSIONES: 11.5 CM X 12 CM X 9.5 CM ± 5% |
| 10 | GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA |
| 11 | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A |
| 12 | NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES. |
| 13 | MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A |

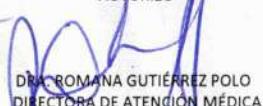
ELABORÓ


DRA. SONIA YOLANDA SÁNCHEZ CASAS
JEFESA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVISÓ


DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

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

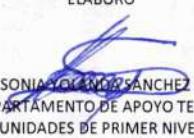
FICHA TÉCNICA

| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | | | | | | |
|---------------------------------|--|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|--|--|--|--|--|
| CLAVE | S/C | | | | | | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | | | | | | |
| REPRODUCTOR DE DVD Y MP3 | | | | | | | | | | |
| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA | | | | | |
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 52101 | 56 | PIEZA | 17 | | | | | |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

- | | |
|----|---|
| 1 | REPRODUCTOR DE DVD MULTIREGIÓN |
| 2 | REPRODUCTOR DE DVD RW/R, CD R/RW, SUPER VCD, VIDEO CD, MP3 Y JPEG |
| 3 | ESCANEO PROGRESIVO HI FI ESTEREO |
| 4 | ESTERO AUTOMÁTICO |
| 5 | BÚSQUEDA RÁPIDA |
| 6 | SALIDA DTS DIGITAL |
| 7 | AUTOAJUSTE DE RELOJ |
| 8 | CONVERTIDOR DAC AUDIO DE 96 KHZ. DE 24 BITS |
| 9 | SALIDA COAXIAL DIGITAL DVD |
| 10 | SALIDA ÓPTICO DIGITAL DVD |
| 11 | SALIDA DE 5.1 CANALES |
| 12 | SALIDA S-VIDEO |
| 13 | GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA |
| 14 | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A |
| 15 | NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES. |
| 16 | MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A |

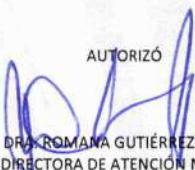
ELABORÓ

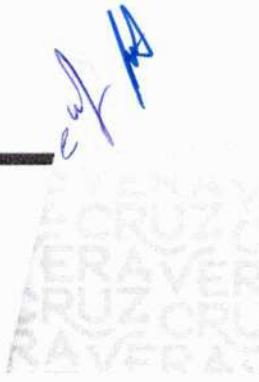

DRA. SONIA ROMINA SÁNCHEZ CASAS
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVISÓ


DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

AUTORIZÓ


DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

VERA
CRUZ
ME LLENA DE ORGULLO

RENGLÓN 88

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 (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | | | | | | |
|--|--|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|--|--|--|--|--|
| CLAVE | 531.786.0079 | | | | | | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | | | | | | |
| REVELADOR MANUAL DE PLACAS DENTALES | | | | | | | | | | |
| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA | | | | | |
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 53101 | 56 | PIEZA | 21 | | | | | |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

- 1 EQUIPO PORTÁTIL PARA REVELAR MANUALMENTE PLACAS RADIOGRÁFICAS DENTALES.
- 2 GABINETE DE ACRÍLICO TRANSPARENTE, SELLADO PARA IMPEDIR EL PASO DE LA LUZ.
- 3 DOS ENTRADAS LATERALES CON MANGAS DE SEGURIDAD DE TELA COLOR NEGRO QUE PERMITA LOS MOVIMIENTOS DEL USUARIO.
- 4 TRES RECIPIENTES, UNO PARA LÍQUIDO REVELADOR, OTRO PARA AGUA Y OTRO PARA FIJADOR.
- 5 GANCHO PORTAPLACAS.
- 7 GARANTÍA: 12 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA.
- 8 MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A
- 9 NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES.
- 10 MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: MANUAL DE OPERACIÓN Y DE SERVICIO EN ESPAÑOL

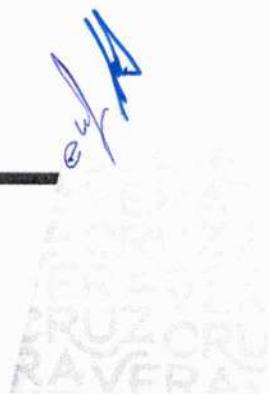
ELABORÓ

DRA. SONIA VOLANDA SÁNCHEZ CASAS
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVISÓ
DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

AUTORIZÓ

DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

VERA
CRUZ
ME LLENA DE ORGULLO

RENGLÓN 89

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 (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | | | | | | |
| CLAVE | 513.790.0055 | | | | | | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | | | | | | |
| RIÑÓN DE ACERO INOXIDABLE DE 1000 ML DE CAPACIDAD | | | | | | | | | | |
| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA | | | | | |
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 53201 | 56 | PIEZA | 33 | | | | | |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

- 1 CUERPO DE ACERO INOXIDABLE
- 2 CALIBRE NO. 22 MÍNIMO
- 3 ACABADO PULIDO SANITARIO
- 4 CON VIVOS ACABADO PULIDO ESPEJO
- 5 DE 1000 ML DE CAPACIDAD
- 6 **GARANTÍA:** 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA
- 7 **MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO:** N/A

NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES, CERTIFICADO DE CALIDAD DEL ACERO INOXIDABLE: ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM F 899, CERTIFICADO DE ORIGEN DE FABRICACIÓN Y MANO DE OBRA Y CERTIFICADO DE MATERIA PRIMA: ACERO INOXIDABLE O ACERO INOXIDABLE CON ALEACIONES DE CADMIO, DE TITANIO O DE NIQUEL, NO DEBE INCLUIR CARBONO.

- 9 **MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO:** N/A

ELABORÓ

DRA. SONYA YOLANDA SÁNCHEZ CASAS
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVISÓ

DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

AUTORIZÓ

DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



RENGLÓN 90

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 (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | |
| CLAVE | 513.790.0063 | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | |
| RIÑÓN DE ACERO INOXIDABLE DE 500 ML DE CAPACIDAD | | | | | |
| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 53201 | 56 | PIEZA | 35 |

| ESPECIFICACIONES SOLICITADAS | | | | | |
|-------------------------------------|---|--|--|--|--|
| 1 | CUERPO DE ACERO INOXIDABLE | | | | |
| 2 | CALIBRE NO. 22 MÍNIMO | | | | |
| 3 | ACABADO PULIDO SANITARIO | | | | |
| 4 | CON VIVOS ACABADO PULIDO ESPEJO | | | | |
| 5 | DE 500 ML DE CAPACIDAD | | | | |
| 6 | GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA | | | | |
| 7 | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A | | | | |
| 8 | NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES, CERTIFICADO DE CALIDAD DEL ACERO INOXIDABLE: ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM F 899, CERTIFICADO DE ORIGEN DE FABRICACIÓN Y MANO DE OBRA Y CERTIFICADO DE MATERIA PRIMA: ACERO INOXIDABLE O ACERO INOXIDABLE CON ALEACIONES DE CADMIO, DE TITANIO O DE NIQUEL, NO DEBE INCLUIR CARBONO. | | | | |
| 9 | MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A | | | | |

ELABORÓ

DRA. SONIA YOLANDA SÁNCHEZ CASAS
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVÓ

DR. ALBERTO MORENZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

AUTORIZÓ

DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



RENGLÓN 91

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 (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | |
| CLAVE | S/C | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | |
| SET DE RETIRO DE PUNTOS | | | | | |

| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|----------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 53201 | 56 | PIEZA | 53 |

| ESPECIFICACIONES SOLICITADAS | | | | | |
|------------------------------|--|---|---|--|--|
| 1 | S/C | 1 | TIJERA PARA PUNTOS SPENCER DE 11 CM. | | |
| 2 | 353.701.1385 | 1 | PINZA DISECCIÓN SIN DIENTES LONGITUD 14 CM. | | |
| | | 2 | TOTAL PIEZAS | | |
| 3 | GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA. | | | | |
| 4 | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A | | | | |
| 5 | NORMAS / CERTIFICACIONES / REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES, CERTIFICADO DE CALIDAD DEL ACERO INOXIDABLE: ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM F 899, CERTIFICADO DE ORIGEN DE FABRICACIÓN Y MANO DE OBRA Y CERTIFICADO DE MATERIA PRIMA: ACERO INOXIDABLE O ACERO INOXIDABLE CON ALEACIONES DE CADMIO, DE TITANIO O DE NIQUEL, NO DEBE INCLUIR CARBONO. | | | | |
| 6 | MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A | | | | |

ELABORÓ

DRA. SONIA YOLANDA SÁNCHEZ CASAS
JEFA DE DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVISÓ

DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

AUTORIZÓ

DRA. ROMINA GUTIERREZ 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 (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | |
| CLAVE | S/C | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | |
| SET DE CURACIÓN PARA HOSPITALIZACIÓN | | | | | |

| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|----------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 53201 | 56 | PIEZA | 46 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| | | |
|----|------------------------|---|
| 1 | S/C | 1 RIÑÓN DE ACERO INOXIDABLE DE 250 ML. |
| 2 | 535.137.0035 | 1 MANGO DE BISTURÍ Nº 3, CORTO. |
| 3 | 535.701.0379 | 2 PINZA DISECCIÓN DE 12 CMS. SIN DIENTES |
| 4 | 537.702.4749 | 1 PINZA DE KOCHER RECTA, CON DIENTES, LONG. 14 CMS. |
| 5 | 535.701.0734 | 1 PINZA CRILLE CURVA 14 CMS. |
| 6 | 535.859.4835 | 1 TIJERA DE MAYO RECTA 14.5 CMS. |
| 7 | 513.790.0063 | 1 RIÑÓN DE ACERO INOXIDABLE DE 500 ML. |
| 8 | 513.790.0055 | 1 RIÑÓN DE ACERO INOXIDABLE DE 1000 ML. |
| 9 | 537.857.2225 | 1 TIJERA UNIVERSAL PARA VENDAJES DE YESO, ANGULADA, PUNTA DE BOTÓN, UNA HOJA DENTADA Y PROTECCIÓN EN LOS ANILLOS, LONGITUD DE 180 A 190 MM. |
| 10 | S/C | 1 TIJERAS DE USO RUDO |
| 11 | 535.701.1203 | 1 PINZAS DE TRASLADO DE INSTRUMENTAL |
| 12 | 513.138.0106 | 1 BOTE PARA GASAS |
| 13 | 060.218.0085 | 1 CONTENEDOR DESECHABLE PARA PUNZOCORTANTES |
| 14 | 535.701.0874 | 1 PINZA KELLY CURVA, PUNTAS ROMAS, LONGITUD 14 CM. |
| 15 | 535.701.0742 | 1 PINZA CRILE O CRILE-RANKIN, CURVA, SIN DIENTES, LONGITUD DE 15.5 A 16.0 CM. |
| 16 | TOTAL DE PIEZAS | |

16 GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA.

17 MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A

18 **NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:** CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES, CERTIFICADO DE CALIDAD DEL ACERO INOXIDABLE: ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM F 899, CERTIFICADO DE ORIGEN DE FABRICACIÓN Y MANO DE OBRA Y CERTIFICADO DE MATERIA PRIMA: ACERO INOXIDABLE O ACERO INOXIDABLE CON ALEACIONES DE CADMIO, DE TITANIO O DE NIQUEL, NO DEBE INCLUIR CARBONO.

19 MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A

ELABORÓ

DRA. SONIA YOLANDA SÁNCHEZ CASAS
JEFA DE DEPARTAMENTO DE APoyo TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVISÓ

DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

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 (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | | | | | | |
| CLAVE | S/C | | | | | | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | | | | | | |
| SET DE HERRAMIENTAS | | | | | | | | | | |

| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|-------------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 53201 | 56 | PIEZA | 30 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

- 1 JUEGO DE 30 LLAVES ALLEN 15 TAMAÑO ESTÁNDAR: 0.028, 0.035, 0.050, 1/16, 5/64, 3/32, 7/64, 1/8, 9/64, 5/32, 3/16, 7/32, 1/4, 5/16, 3/8; TAMAÑO MILIMÉTRICAS: 0.7, 0.9, 1.3, 1.5, 2, 2.5, 3, 4, 4.5, 5, 5.5, 6, 7, 8, 10 MM.
- 2 JUEGO DE 9 LLAVES TORX MEDIDAS: T-10, T-15, T-20, T-25, T-27, T-30, T-40, T-45, T-50.
- 3 UNA MATRACA CABEZA REDONDA 5 1/8" LARGO CON JUEGO DE 12 DADOS COMPATIBLES DE VARIAS MEDIDAS.
- 4 JUEGO DE DESARMADOR PLANO MANCO DE ACETATO, PUNTA MAGNÉTICA. MEDIDAS: 3/16 X 4, 1/4 X 1 1/2, 1/4 X 4, 1/4 X 6, 5/16 X 6, 3/8 X 8.
- 5 JUEGO DE DESARMADOR DE CRUZ MANGO DE ACETATO, PUNTA MAGNETIZADA. MEDIDAS: 1/8 X 4, 3/8 X 8, 1/8 X 6, 1/8 X 8, 3/16 X 3, 3/16 X 6, 3/16 X 8, 1/4 X 1 1/2, 1/4 X 4, 1/4 X 6, 1/4 X 8, 5/16 X 6.
- 6 UNA LLAVE AJUSTABLE (PERICO).
- 7 DOS PINZAS DE PRESIÓN UNA DE MORDAZA CURVA Y OTRA DE MORDAZA RECTA.
- 8 UNA PINZA PELACABLE 9" DE 7 MEDIDAS DISTINTAS CON CUATRO MORDAZAS PARA CRIMPAR.
- 9 JUEGO DE LLAVES ESPAÑOLAS COMBINADAS TAMAÑO ESTÁNDAR: 1/4" X 95 MM, 5/16" X 100 MM, 3/8" X 120 MM, 7/16 X 130 MM, 1/2" X 145 MM, 9/16" X 165 MM, 5/8" X 190 MM, 11/16" X 205 MM, 3/4" X 230 MM; MILIMÉTRICAS: 6 MM X 95 MM, 7 X 95 MM, 8 X 100 MM, 9 X 110 MM, 10 X 120 MM, 11 X 130 MM, 12 MM
- 10 UN MARTILLO DE UÑA CURVA, PULIDO, MANGO DE HICKORY Y CABEZA DE 16 OZ. Y BOCA DE 1/8".
- 11 UN SET DE ELECTRICISTA INCLUYE: 6 DESARMADORES DE JOYERO PUNTA PLANA Y PHILIPS, 4 MINI PINZAS COMFORT GRIP DE CORTE DIAGONAL, TIPO TENAZA, DE ELECTRICISTA Y DE PUNTA DE AGUA.
- 12 PINZA DE ELECTRICISTA PROFESIONAL 9" MANGO DE VINILO.
- 13 PINZA DE PUNTA Y CORTE DE 6" MANGO DE VINILO.
- 14 PINZA DE CORTE DIAGONAL DE 6" MANGO DE VINILO.
- 15 UNA LLAVE STILSON 10".
- 16 UN NIVEL CLÁSICO DE 10" CON GOTAS INTERCAMBIABLES CON MAYOR RESISTENCIA A LA ABRASIÓN Y AL IMPACTO.
- 17 2 GOGGLES DE SEGURIDAD CON RESPIRADOR ANTI-EMPAÑANTE DE POLICARBONATO.
- 18 UN FLEXOMETRO CONTRA IMPACTO DE 5 MTS (16 FT), TOPE MAGNÉTICO.
- 19 UN CAUTÍN TIPO LÁPIZ 30 WATTS Y 2 PUNTAS DE REPUESTO, TRABAJO LIGERO (340°C) CON SOPORTE PARA CAUTÍN CON LIMPIADOR DE ESPONJA.
- 20 UNA CAJA PARA HERRAMIENTAS INDUSTRIAL FABRICADA EN POLIPROPILENO CON BROCHE METÁLICO PESO DE 3 KG DE 23" X 10".
- 21 **GARANTÍA:** DE 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA.
- 22 **MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO:** N/A
- 23 **NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:** CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES, CERTIFICADO DE CALIDAD DEL ACERO INOXIDABLE: ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM F899, CERTIFICADO DE ORIGEN DE FABRICACIÓN Y MANO DE OBRA Y CERTIFICADO DE MATERIA PRIMA: ACERO INOXIDABLE O ACERO INOXIDABLE CON ALEACIONES DE CADMIO, DE TITANIO O DE NIQUEL, NO DEBE INCLUIR CARBONO.
- 24 **MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO:** N/A

ELABORÓ

DRA. SONIA VILLANUEVA SÁNCHEZ CASAS
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVISÓ

DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

AUTORIZÓ

DRA. ROMINA GUTIERREZ 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 (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | |
| CLAVE | S/C | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | |
| SET DE INSERCIÓN DE DIU | | | | | |

| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|----------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 53201 | 56 | PIEZA | 38 |

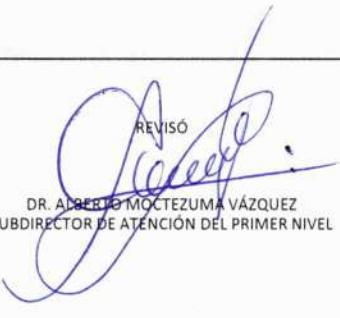
ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| | | | |
|--------------------------|--|---|---|
| 1 | 513 .227.0074 | 1 | CHAROLA MAYO DE ACERO INOXIDABLE DE 49 X32 CMS. |
| 2 | 537.375.0313 | 1 | ESPEJO GRAVES 3.2 X 10.0 CMS. |
| 3 | 535.477.0116 | 1 | HISTERÓMETRO SIMS, CURVO, CON GRADUACIÓN Y BOTÓN EN LA PUNTA, 4 MM. DE DIÁMETRO Y 31 CMS. DE LONGITUD |
| 4 | 535.701.1849 | 1 | PINZA FOERSTER, RECTA, FENESTRADA, ESTRIADA DE LONGITUD 18 CMS. |
| 5 | 537.702.0952 | 1 | PINZA POZZI LONGITUD 24 CMS. |
| 5 TOTAL DE PIEZAS | | | |
| 6 | GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA. | | |
| 7 | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A | | |
| 8 | NORMAS / CERTIFICACIONES / REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES, CERTIFICADO DE CALIDAD DEL ACERO INOXIDABLE: ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM F 899, CERTIFICADO DE ORIGEN DE FABRICACIÓN Y MANO DE OBRA Y CERTIFICADO DE MATERIA PRIMA: ACERO INOXIDABLE O ACERO INOXIDABLE CON ALEACIONES DE CADMIO, DE TITANIO O DE NIQUEL, NO DEBE INCLUIR CARBONO. | | |
| 9 | MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A | | |

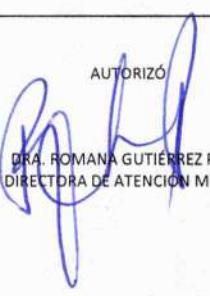
ELABORÓ


DRA. SONIA YOLANDA SÁNCHEZ CASAS
JEFA DE DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVISÓ


DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

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 2

FICHA TÉCNICA

| | | | | | |
|------------------------|--|--|--|--|--|
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | |
| CLAVE | S/C | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | |

SET DE INSTRUMENTAL ODONTOLÓGICO PARA PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN

| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|----------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 53201 | 56 | PZA | 25 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| | | | |
|----|--------------|----|---|
| 1 | 537.025.0069 | 1 | ALVEOLOTOMO MEDIANO, PINZA GUVIA, LONGITUD 17 CM. |
| 2 | 537.065.0052 | 5 | APLICADOR DE HIDRÓXIDO DE CALCIO |
| 3 | 537.151.0016 | 1 | BOTAFRESA BORDEN, PARA PIEZA DE MANO DE ALTA VELOCIDAD. |
| 4 | 537.327.2805 | 1 | ELEVADOR SELDIN, CON MANGO METÁLICO DE BANDERA, EXTREMO EN ÁNGULO RECTO, CON HOJA PEQUEÑA DERECHA. |
| 5 | 535.260.2154 | 1 | CUCHARILLA DE LUCAS DE DOBLE EXTREMO, 17 CM DE LONGITUD |
| 6 | 537.105.0179 | 1 | BISTURI GOLDMAN FOX. NO.7 |
| 7 | 537.251.0015 | 1 | CURETA MC CALL, DERECHA E IZQUIERDA, JUEGO. |
| 8 | 537.327.1534 | 1 | ELEVADOR SELDIN DE BANDERA DERECHO MANGO METALICO EXTREMO EN ANGULO RECTO HOJA GRANDE |
| 9 | 537.327.1609 | 1 | ELEVADOR SELDIN DE BANDERA IZQUIERDO MANGO METALICO EXTREMO EN ANGULO RECTO HOJA GRANDE |
| 10 | 537.327.0957 | 1 | ELEVADOR BUZO DENTOMAXILAR. ELEVADOR TIPO CRYER WHITE DE BANDERA DERECHO CON MANGO METÁLICO EXTREMO EN ÁNGULO OBTUSO Y HOJA PEQUEÑA |
| 11 | 537.327.1104 | 1 | ELEVADOR BUZO DENTOMAXILAR. ELEVADOR TIPO CRYER WHITE DE BANDERA IZQUIERDO CON MANGO METALICO, EXTREMO EN ANGULO OBTUSO Y HOJA PEQUEÑA |
| 12 | 537.327.2664 | 1 | ELEVADOR BEIN, CON MANGO METÁLICO, RECTO, ACANALADO, DE 4 MM., ANCHO DE HOJA. |
| 13 | 537.327.0452 | 1 | ELEVADOR BEIN, CON MANGO METÁLICO, RECTO, ACANALADO, DE 2 O 3 MM., ANCHO DE HOJA. |
| 14 | 537.327.0551 | 1 | ELEVADOR APICAL FLOHR, CON MANGO METÁLICO, CON BRAZO ANGULADO, EXTREMO FINO Y CORTO DERECHO. |
| 15 | 537.327.0700 | 1 | ELEVADOR APICAL FLOHR, CON MANGO METÁLICO, CON BRAZO ANGULADO, EXTREMO FINO Y CORTO IZQUIERDO. |
| 16 | 537.370.0029 | 2 | ESPÁTULA METÁLICA DEL NO. 3 DE DOBLE EXTREMO |
| 17 | 537.327.2813 | 1 | ELEVADOR SELDIN, CON MANGO METÁLICO DE BANDERA, EXTREMO EN ÁNGULO RECTO, CON HOJA PEQUEÑA IZQUIERDA |
| 18 | 537.370.0128 | 1 | ESPÁTULA PARA RESINA, CON DOBLE PUNTA DE TRABAJO CON TEFLON. |
| 19 | 537.383.0081 | 10 | ESPEJO DENTAL PLANO SIN AUMENTO NO. 5 |
| 20 | 537.397.0168 | 10 | EXCAVADOR TIPO WHITE NO.17 |
| 21 | 535.409.0531 | 10 | EXPLORADOR DE UNA PIEZA CON DOBLE EXTREMO NO.5 |
| 22 | 537.426.0023 | 1 | FÓRCEPS. NO 23. |
| 23 | 537.426.0171 | 1 | FÓRCEPS DENTAL. FORCEPS NO.17 |
| 24 | 537.426.0270 | 1 | FÓRCEPS DENTAL. FORCEPS NO.53 IZQUIERDO |
| 25 | 537.426.0460 | 1 | FÓRCEPS DENTAL. FORCEPS NO.53 DERECHO |
| 26 | 537.426.0155 | 1 | FÓRCEPS DENTAL. FORCEPS NO.65 |
| 27 | 537.426.0411 | 1 | FÓRCEPS NO. 69 |
| 28 | 537.426.0221 | 1 | FÓRCEPS NO.101 |
| 29 | 537.426.0197 | 1 | FÓRCEPS NO. 150 |
| 30 | 537.426.0189 | 1 | FÓRCEPS DENTAL. FORCEPS NO. 151 |
| 31 | 537.426.0239 | 1 | FÓRCEPS DENTAL. FORCEPS NO. 210 Y 222. JUEGO |
| | | | JERINGA CARPULE CON ADAPTADOR PARA AGUJA DESECHABLE CALIBRE 27 LARGA O CORTA ENTRADA UNIVERSAL O ESTANDAR. |
| 32 | 537.547.0019 | 10 | HENDIDURA PARA INTRODUCIR CARTUCHO DE ANESTESICO DESECHABLE DE 1.8 ML DOS ALETAS EN EL CUERPO PARA APOYAR INDICE Y MEDIO. EMBOLÓ CON ANILLO PARA EL DEDO PULGAR Y ESPIRAL AGUDA EN EL EXTREMO OPUESTO (EN CONTACTO CON LA GOMA DEL CARTUCHO). |
| 33 | S/C | 1 | JUEGO DE GRAPAS |
| 34 | S/C | 1 | JUEGO DE PROFILAXIS (8 INSTRUMENTOS) |
| 35 | 535.567.0059 | 1 | LEGRA MEAD MANGO RECTO DOBLE EXTREMO |

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 (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) |
| CLAVE | S/C |
| NOMBRE GENÉRICO | |

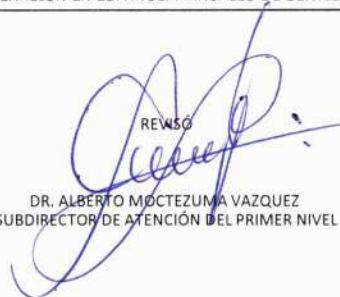
SET DE INSTRUMENTAL ODONTOLÓGICO PARA PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN

| ESPECIFICACIONES SOLICITADAS | | | |
|------------------------------|--|----|---|
| 36 | 537.602.0409 | 10 | MANGO PARA ESPEJO DENTAL METALICO MACIZO ROSCA SENCILLA |
| 37 | 537.661.0597 | 1 | OBTURADOR TIPO ESTIQUES DOBLE EXTREMO |
| 38 | 537.703.9598 | 10 | PINZA COLLEGE O LONDON-COLLEGE TIPO BAYONETA LONGITUD DE 150 A 155 MM (PINZA DE CURACIÓN) |
| 39 | 537.703.7493 | 1 | PINZA PARA MATERIAL DIVERSO. PINZA AINSWORTH LONGITUD DE 160 A 165 MM |
| 40 | S/C | 1 | PIEDRA DE ARKANSAS PARA AFILAR INSTRUMENTAL DE 10X4X1 CM, BLANCA |
| 41 | 537.702.0531 | 1 | PINZA PARA MATERIAL DIVERSO. PINZA BREWER PORTA GRAPAS PARA DIQUE DE HULE LONGITUD DE 170 A 175MM |
| 42 | 537.720.0018 | 2 | PORTA SERVILLETAS. MODELO MARTIN O ADAMS CON CADENA CON DOS GANCHOS |
| 43 | 535.716.0190 | 1 | PORTA AGUJA FINOCHIETO, LONGITUD 14.6 CM. |
| 44 | 537.719.0052 | 1 | PORTAMATRIZ PARA BANDAS DE CELULOIDE |
| 45 | 537.860.0018 | 1 | TIRAPUENTE MILLER CON TRES PUNTAS DIFERENTES |
| 46 | 537.079.0015 | 1 | ARCO YOUNG, PORTA DIQUE DE HULE. |
| 47 | 537.147.0017 | 2 | BUDINERA DE ACERO INOXIDABLE 25 X 16 CM Y 700 ML. |
| 48 | 537.251.0098 | 1 | CURETAS CK-6, DE DOBLE EXTREMO |
| 109 TOTAL DE PIEZAS | | | |
| 49 | GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA | | |
| 50 | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A | | |
| 51 | NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES, CERTIFICADO DE CALIDAD DEL ACERO INOXIDABLE: ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM F 899, CERTIFICADO DE ORIGEN DE FABRICACIÓN Y MANO DE OBRA Y CERTIFICADO DE MATERIA PRIMA: ACERO INOXIDABLE O ACERO INOXIDABLE CON ALEACIONES DE CADMIO, DE TITANIO O DE NIQUEL, NO DEBE INCLUIR CARBONO. | | |
| 52 | MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: MANUALES DE OPERACIÓN EN ESPAÑOL. MANUALES DE SERVICIO. | | |

ELABORÓ


DRA. SONIA VOLANDA SÁNCHEZ CASAS
DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A UNIDADES DE
PRIMER NIVEL

REVISÓ


DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

AUTORIZÓ


DRA. ROMANA GUTIERREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

VERA
CRUZ
ME LLENA DE ORGULLO

RENGLÓN 96

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 (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | |
| CLAVE | S/C | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | |
| SET DE PERIODONCIA | | | | | |

| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|-------------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 53201 | 56 | PIEZA | 22 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| | | | |
|---|--------------|---|---|
| 1 | 537.105.0179 | 1 | BISTURI. BISTURI GOLDMAN FOX. NO.7 |
| 2 | 060.830.7237 | 1 | SONDA PARODONTAL. SONDA DE ACERO INOXIDABLE CON UNA PUNTA DE TRABAJO ROMA Y MILIMETRADA DE 1 A 10 |
| 3 | 537.173.2511 | 1 | SONDA PERIODONTAL W O WHO. |
| 4 | 537.251.0098 | 1 | CURETA. CURETA CK-6 DE DOBLE EXTREMO |
| 5 | 535.859.1898 | 1 | TIJERA QUINBY, CURVA, HOJAS CORTAS, LONGITUD 12.5 CM |
| | | 5 | TOTAL DE PIEZAS |

6 **GARANTÍA:** 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA

7 **MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO:** N/A

8 **NORMAS / CERTIFICACIONES / REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:** CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES, CERTIFICADO DE CALIDAD DEL ACERO INOXIDABLE: ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM F899, CERTIFICADO DE ORIGEN DE FABRICACIÓN Y MANO DE OBRA Y CERTIFICADO DE MATERIA PRIMA: ACERO INOXIDABLE O ACERO INOXIDABLE CON ALEACIONES DE CADMIO, DE TITANIO O DE NIQUEL, NO DEBE INCLUIR CARBONO.

9 **MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO:** MANUALES DE OPERACIÓN EN ESPAÑOL. MANUALES DE SERVICIO.

ELABORÓ

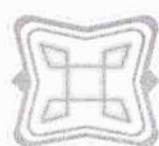
DRA. SONIA YOLANDA SÁNCHEZ CASAS
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVISÓ

DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

AUTORIZÓ

DRA. ROMINA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



200
AÑOS
VERACRUZ
CUNA DEL HEROICO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



RENGLÓN 97

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 (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | |
| CLAVE | S/C | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | SET DE PINZAS PARA CUERPOS EXTRAÑOS | | | | |
| | | | | | |

| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|----------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 53201 | 56 | PIEZA | 41 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| | | | |
|---|--|---|-------------------------------------|
| 1 | 537.702.6264 | 1 | PINZA HARTMAN CON DIENTES 8.5 CMS. |
| 2 | 537.702.0812 | 1 | PINZA HARTMAN CON DIENTES 14.5 CMS. |
| 3 | 537.702.1364 | 1 | PINZA DE BAYONETA DE 16 CMS. |
| 4 | S/C | 1 | PINZA DE LITTAUER DE 12 CMS. |
| 4 | TOTAL PIEZAS | | |
| 5 | GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA. | | |
| 6 | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A | | |
| 7 | NORMAS / CERTIFICACIONES / REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES, CERTIFICADO DE CALIDAD DEL ACERO INOXIDABLE: ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM F 899, CERTIFICADO DE ORIGEN DE FABRICACIÓN Y MANO DE OBRA Y CERTIFICADO DE MATERIA PRIMA: ACERO INOXIDABLE O ACERO INOXIDABLE CON ALEACIONES DE CADMIO, DE TITANIO O DE NIQUEL, NO DEBE INCLUIR CARBONO. | | |
| 8 | MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A | | |

ELABORÓ

DRA. SONIA ANDAMON SÁNCHEZ CASAS
JEFA DE DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVISÓ

DR. ALBERTO MUÑOZ ZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

AUTORIZÓ

DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

VERA
CRUZ
ME LLENA DE ORGULLO

RENGLÓN 98

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 (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) |
| CLAVE | S/C |
| NOMBRE GENÉRICO | |
| SET DE SUTURA | |

| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|----------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 53201 | 56 | PIEZA | 80 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| | | | |
|---|---|---|--|
| 1 | 513.790.0014 | 1 | RIÑÓN DE ACERO INOXIDABLE DE 500 ML. |
| | 537.702.4160 | 1 | PINZA DE DISECCIÓN CON DIENTES 12 CMS. |
| | 535.701.0379 | 1 | PINZA DISECCIÓN DE 12 CMS. SIN DIENTES |
| | 537.702.4707 | 4 | PINZA DE MOSCO HALSTED CURVA 12.5 CMS. |
| | 535.716.1735 | 1 | PORTA AGUJAS DE MAYO HEGAR 14 CMS. |
| 2 | 535.701.1831 | 1 | PINZA DE FOERSTER RECTA 18 O 20 CMS. |
| | 535.859.4835 | 1 | TIJERA DE MAYO RECTA 14 CMS. |
| | 10 TOTAL PIEZAS | | |
| 3 | GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA. | | |
| 4 | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A | | |
| 5 | NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES, CERTIFICADO DE CALIDAD DEL ACERO INOXIDABLE: ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM F899, CERTIFICADO DE ORIGEN DE FABRICACIÓN Y MANO DE OBRA Y CERTIFICADO DE MATERIA PRIMA: ACERO INOXIDABLE O ACERO INOXIDABLE CON ALEACIONES DE CADMIO, DE TITANIO O DE NIQUEL, NO DEBE INCLUIR CARBONO. | | |
| 6 | MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A | | |

ELABORÓ

DRA. SONIA OLAMBO SÁNCHEZ CASAS
JEFA DE DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVISÓ

DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

AUTORIZÓ

DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

VERA
CRUZ
ME LLENA DE ORGULLO

RENGLÓN 99

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 (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | | | | | | |
| CLAVE | S/C | | | | | | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | | | | | | |
| SET ODONTOLÓGICO PARA TÉCNICA DE RESTAURACIÓN ATRAUMÁTICA (TRA) MODIFICADA | | | | | | | | | | |

| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|-------------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 53201 | 56 | PIEZA | 31 |

| ESPECIFICACIONES SOLICITADAS | | | | | |
|------------------------------|---|---|---|--|--|
| 1 | 537.383.0081 | 5 | ESPEJO BUCAL CON MANGO N° 5, PLANO | | |
| 2 | 535.409.0531 | 5 | EXPLORADOR DOBLE EXTREMO N° 5 DE FORMA SEMICIRCULAR Y FORMA DE GANCHO | | |
| 3 | 537.397.0168 | 5 | EXCAVADOR TIPO WHITE NO.17 | | |
| 4 | 537.703.9598 | 5 | MANGO PARA ESPEJO DENTAL METALICO MACIZO ROSCA SENCILLA | | |
| 5 | S/C | 5 | ART 2 (INSTRUMENTO DISEÑADO PARA TÉCNICA DE TRA) | | |
| 6 | 537.703.9598 | 5 | PINZA COLLEGE O LONDON-COLLEGE TIPO BAYONETA LONGITUD DE 150 A 155 MM (PINZA DE CURACIÓN) | | |
| 7 | S/C | 5 | HACHUELA PARA REMOVER TEJIDO CARIOSO NO. 15/15 | | |
| 8 | S/C | 5 | HACHUELA PARA REMOVER TEJIDO CARIOSO NO. 17/18 | | |
| 40 TOTAL DE PIEZAS | | | | | |
| 9 | GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA | | | | |
| 10 | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A | | | | |
| 11 | NORMAS / CERTIFICACIONES / REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES, CERTIFICADO DE CALIDAD DEL ACERO INOXIDABLE: ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM F899, CERTIFICADO DE ORIGEN DE FABRICACIÓN Y MANO DE OBRA Y CERTIFICADO DE MATERIA PRIMA: ACERO INOXIDABLE O ACERO INOXIDABLE CON ALEACIONES DE CADMIO, DE TITANIO O DE NIQUEL, NO DEBE INCLUIR CARBONO. | | | | |
| 12 | MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: MANUALES DE OPERACIÓN EN ESPAÑOL. MANUALES DE SERVICIO. | | | | |

ELABORÓ

DRA. SONIA FOLANDA SÁNCHEZ CASAS
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVISÓ
DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

AUTORIZÓ

DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



RENGLÓN 100

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

HOJA: 1 DE 1

FICHA TÉCNICA

| | | | | | |
|------------------|--|--|--|--|--|
| ÁREA REQUIERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | |
| CLAVE | 511.814.0127 | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | SILLA FIJA ACOJINADA APIABLE | | | | |
| | | | | | |

| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|-------------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 51101 | 56 | PIEZA | 374 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

- 1 ASIENTO Y RESPALDO CON BASTIDOR DE PINO DE PRIMERA DE 12.7 MM (1/2") ESPESOR Y BASE DE ACERO O MADERA CONTRACHAPADA DE PINO DE PRIMERA DE 12.7 MM (1/2") DE ESPESOR; ESPUMA DE POLIURETANO DE 24 KG/M3 DE DENSIDAD: ACABADO EN VINILO TIPO PIEL ACORDONADO EN LAS COSTURAS Y ENGRAPADO, COLOR NEGRO.
- 2 ESTRUCTURA Y REFUERZO DE TUBULAR CUADRADO DE ACERO DE 19 MM (3/4"), CALIBRE NO. 18: ACABADO CROMADO
- 3 REGATÓN FIJO COLOR NEGRO.
- 4 TAPÓN COLOR NEGRO.
- 5 GARANTÍA: 12 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA.
- 6 MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A
- 7 NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES.
- 8 MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A

ELABORÓ

DRA. SONIA YOLANDA MÉNDEZ CASAS
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVISÓ

DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

AUTORIZÓ

DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA

Y C



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



RENGLÓN 101

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 (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | | | | | | |
| CLAVE | 511.814.0200 | | | | | | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | | | | | | |
| SILLA GIRATORIA SECRETARIAL | | | | | | | | | | |

| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|----------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 51101 | 56 | PIEZA | 257 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

- 1 DIMENSIONES: ALTURA DEL RESPALDO MÁXIMA 93 CM., MÍNIMA 74 CM., ALTURA DEL ASIENTO MÁXIMA 54 CM. MÍNIMA 41 CM., ANCHO 44 CM., FONDO DEL ASIENTO MÁXIMA 53 CM. MÍNIMA 51 CM.
- 2 ASIENTO INTERNO FABRICADO EN ACERO O MADERA DE ALTA RESISTENCIA, CON INSERTOS METÁLICOS, ACOJINADO DE ESPUMA DE POLIURETANO DE 24 KG./M³ DE DENSIDAD. TAPIZADO EN TELA CON PROTECTOR DE MANCHAS Y RETARDANTE DE FUEGO, COLOR NEGRO.
- 3 BASE DE NYLON REFORZADO DE 5 PUNTAS, CAPAZ DE SOPORTAR UN PESO DE HASTA 890 KILOGRAMOS A LA FRACTURA.
- 4 ELEVACIÓN POR MEDIO DE PISTÓN NEUMÁTICO DE ALTA PRESIÓN DE GAS DE NITRÓGENO CON DOS CÁMARAS DE COMPRESIÓN EXPANSIÓN CON DURABILIDAD DE HASTA 50,000 CICLOS, BRAZO PARA SOPORTE DE RESPALDO EN PERFIL RECTANGULAR DE ACERO CALIBRE 14 CON TUERCAS CÓNICAS PARA PERILLA DE AJUSTE CON CAMPANA REFORZADA PARA LA ENTRADA DEL PISTÓN EN CALIBRE 10.
- 5 RODAJAS EMBALADAS TIPO YOYO DE 50.5 (2") DE DIÁMETRO.
- 6 **GARANTÍA:** 12 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA.
- 7 **MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO:** N/A
- 8 **NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:** CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES.
- 9 **MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO:** N/A

ELABORÓ

DRA. SONIA YOLANDA SÁNCHEZ CASAS
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVISÓ

DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

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

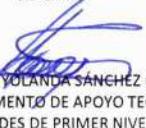
FICHA TÉCNICA

| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | |
|--|--|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| CLAVE | S/C | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | |
| SOPORTE PARA PANTALLA PLANA LED DE 32" | | | | | |
| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 51101 | 56 | PIEZA | 28 |

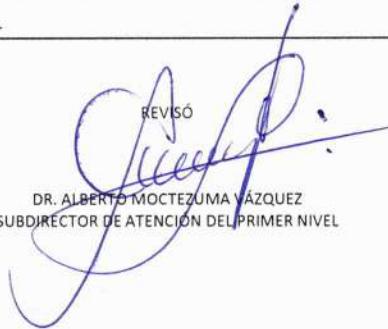
ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

- 1 PARA TELEVISORES LED DE PANTALLA PLANA DE 22" A 40" (DE 56 A 102 CM)
- 2 COMPATIBLE CON SISTEMA DE MONTAJE VESA 75, 100, 200 X 100 Y 200 X200 MM.
- 3 SOSTIENE EL TELEVISOR A SOLO .71" (18 MM) DE LA PARED PARA APLICACIONES DE PERFIL BAJO
- 4 QUE INCLUYA SOPORTE PARA DVD AJESTABLE
- 5 DISEÑO DE ENGANCHE FÁCIL HACE QUE LA INSTALACIÓN SEA SIMPLE
- 6 INCLUYE SUJETADORES Y ACCESORIOS NECESARIOS PARA MONTAJE E INSTALACIÓN DE PANTALLA
- 7 SOSTIENE HASTA 52 KG (115 LB)
- 8 **GARANTÍA:** 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA.
- 9 **MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO:** N/A
- 10 **NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:** CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES.
- 11 **MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO:** EN ESPAÑOL

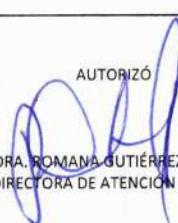
ELABORÓ


DRA. SÔNIA VOLANDA SÂNCHEZ CASAS
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVISÓ


DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

AUTORIZÓ


DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



RENGLÓN 103

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 (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | |
| CLAVE | 519.865.0078 | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | TABLERO DE CORCHO DE 150 X 90 CM. | | | | |
| | | | | | |

| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|-------------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 51101 | 56 | PIEZA | 28 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| | |
|----|---|
| 1 | LAMINADO DE CORCHO QUE PERMITE LA FÁCIL INTRODUCCIÓN DE PINS O CHINCHETAS SIN DEJAR HUELLA. |
| 2 | TABLERO DE FIBRA DE MADERA CON RECUBRIMIENTO EN LA CARA POSTERIOR QUE EVITA DAÑO POR LA HUMEDAD. |
| 3 | MARCO DE ALUMINIO ANODIZADO. |
| 4 | REFUERZOS DE LÁMINA DE ACERO EN LA CARA POSTERIOR. |
| 5 | MEDIDAS DE 150 X 90 CM. |
| 6 | ARANDELAS EN LA PARTE POSTERIOR QUE FACILITA SU INSTALACIÓN. |
| 7 | BARRENOS ARMELLADOS PARA LA MEJOR FIJACIÓN. |
| 8 | GARANTÍA: 12 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA. |
| 9 | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A |
| 10 | NORMAS / CERTIFICACIONES / REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES. |
| 11 | MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A |

ELABORÓ

DRA. SONIA VOLANDA SÁNCHEZ CASAS
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVISÓ

DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

AUTORIZÓ

DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA

at c

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 (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | |
| CLAVE | 531.862.0066 | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | TERMÓMETRO INFRARROJO | | | | |
| | | | | | |

| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|-------------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 53201 | 56 | PIEZA | 98 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| | |
|----|---|
| 1 | TERMÓMETRO SIN CONTACTO DE MANO |
| 2 | PERMITE MEDIR LA TEMPERATURA DEL CUERPO HUMANO POR ACERCAMIENTO A LA PIEL EN DIVERSAS PARTES |
| 3 | AMPLIO DISPLAY QUE PRESENTA LOS DATOS PARA UNA LECTURA RÁPIDA Y SENCILLA |
| 4 | SISTEMA DE MIRA GUIADO POR LÁSER PARA UNA FÁCIL ORIENTACIÓN CON UNA PRECISIÓN DEL 1% |
| 5 | PANTALLA DIGITAL CON ILUMINACIÓN MECANISMO DE ENCENDIDO MANUAL O AUTOMÁTICO. |
| 6 | REGISTRO DE DATOS DE HASTA 12 PUNTOS CON FUNCIONES DE VALORES MÁXIMOS, MÍNIMOS Y PROMEDIO |
| 7 | DESPLIEGUE DE TEMPERATURA DE 34 A 42 GRADOS CENTÍGRADOS. |
| 8 | RESOLUCIÓN ÓPTICA DE HASTA 50:1 |
| 9 | ALARMA VISUAL O SONORA AL DETECTAR TEMPERATURAS FUERA DEL RANGO DETERMINADO O BATERÍA BAJA. |
| 10 | SELECCIÓN ENTRE MÓDLOS CON EMISIVIDAD FIJA O AJUSTABLE |
| 11 | CON MEMORIA MÍNIMA DE 20 DETERMINACIONES. |
| 12 | PANTALLA CON RETROILUMINACIÓN PARA FACILITAR LA LECTURA EN LA OSCURIDAD |
| 13 | FUNCIONAMIENTO CON BATERÍA DE LITIO. |
| 14 | CON ESTUCHE PARA GUARDA O FUNDA PROTECTORA |
| 15 | SELECCIONADOR DE GRADOS °C O °F POR EL USUARIO |
| 16 | INCLUYE BATERÍA RECARGABLE Y CARGADOR |
| 17 | GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA. |
| 18 | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A |
| 19 | NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES. |
| 20 | MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: EN ESPAÑOL |

ELABORÓ

DRA. SONIA YOLANDA SÁNCHEZ CASAS
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVISÓ

DR. ALBERTO MONTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

AUTORIZÓ

DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



RENGLÓN 105

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 (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | | | | | | |
| CLAVE | S/C | | | | | | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | | | | | | |
| TERMÓMETRO DE VÁSTAGO CON SENSOR DE 14 CM DE LARGO CON LLAVE CALIBRADORA INTEGRADA | | | | | | | | | | |

| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APlicativa | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|-------------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 53101 | 56 | PIEZA | 61 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

- | | |
|----|---|
| 1 | BULBO DE ACCIÓN TERmostática DE LECTURA ANáLOGA, DE ACERO INOXIDABLE. |
| 2 | VÁSTAGO CON SENSOR TAMAÑO DE 8" |
| 3 | CARÁTULA DE 2", GRÁFICA DE ALTA VISIBILIDAD |
| 4 | TIPO DE MEDICIÓN: BIMETáLICO Y POR CONTACTO |
| 5 | RANGO/CAPACIDAD: -10 A 100 °C |
| 6 | RECALIBRABLE, PRECISIÓN DE +/- 2° C, TRES PUNTOS DE CALIBRACIÓN |
| 7 | LLAVE CALIBRADORA INTEGRADA Y EMBALAJE EN CAJAS INDIVIDUALES |
| 8 | GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA. |
| 9 | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A |
| 10 | NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEñALIZADO EL ARTíCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES. |
| 11 | MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A |

ELABORÓ

DRA. SONIA YOLANDA SÁNCHEZ CASAS
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVISÓ

DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

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 (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | | | | | | |
| CLAVE | 535.859.0718 | | | | | | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | | | | | | |
| TIJERA LISTER, ANGULADA LATERALMENTE, CON BOTÓN DE PROTECCIÓN | | | | | | | | | | |

| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|-------------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 53201 | 56 | PIEZA | 45 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

1 TIJERA LISTER, ANGULADA LATERALMENTE, CON BOTÓN DE PROTECCIÓN, LONGITUD DE 180 MM.

2 **GARANTÍA:** 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA.

3 **MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO:** N/A

4 **NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:** CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES, CERTIFICADO DE CALIDAD DEL ACERO INOXIDABLE: ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM F 899, CERTIFICADO DE ORIGEN DE FABRICACIÓN Y MANO DE OBRA Y CERTIFICADO DE MATERIA PRIMA: ACERO INOXIDABLE O ACERO INOXIDABLE CON ALEACIONES DE CADMIO, DE TITANIO O DE NIQUEL, NO DEBE INCLUIR CARBONO.

5 **MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO:** N/A

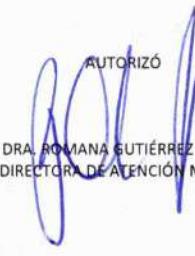
ELABORÓ


DRA. SONIA YOLANDA SÁNCHEZ CASAS
JEFÁ DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVÓ


DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

AUTORIZÓ


DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



RENGLÓN 107

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 (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | | | | | | |
| CLAVE | 537.857.2225 | | | | | | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | | | | | | |
| TIJERA UNIVERSAL PARA VENDAJES DE YESO | | | | | | | | | | |

| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|-------------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 53201 | 56 | PIEZA | 29 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| | |
|---|--|
| 1 | TIJERA UNIVERSAL PARA VENDAJES DE YESO, ANGULADA, PUNTA DE BOTÓN, UNA HOJA DENTADA Y PROTECCIÓN EN LOS ANILLOS, LONGITUD DE 180 A 190 MM. |
| 2 | GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA. |
| 3 | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A |
| 4 | NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO O ISO 9001-2000, FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS). |
| 5 | MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A |

ELABORÓ

DRA. SONIA YOLANDA SÁNCHEZ CASAS
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVISÓ

DR. ALBERTO MOLCETUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

AUTORIZÓ

DRA. ROMANA GUTIERREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



RENGLÓN 108

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 (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | |
| CLAVE | S/C | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | |
| TINA ULTRASÓNICA DENTAL | | | | | |

| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|-------------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 53101 | 56 | PIEZA | 8 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| | |
|----|---|
| 1 | CAPACIDAD DE 2500 MILILITROS |
| 2 | POTENCIA DE 40 KILOHERTZ |
| 3 | AJUSTE DE TIEMPO DE 0 A 8 MIN. |
| 4 | TAMAÑO APROXIMADO 290 x 223 x 185 MM |
| 5 | TAMAÑO DEL TANQUE: 250 x 150 x 80 MM |
| 6 | FUENTE DE ALIMENTACIÓN: AC100-120v 60 Hz |
| 7 | PESO BRUTO: 2538 +/- 10 g |
| 10 | GARANTÍA DE: 24 MESES A PARTIR DE LA ENTREGA. |
| 11 | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: INCLUYE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO OTORGADO CON UNA FRECUENCIA MÍNIMA CADA 6 MESES POR PERSONAL CALIFICADO, DURANTE EL TIEMPO DE GARANTÍA. |
| 12 | NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES. |
| 13 | MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A |

ELABORÓ

DRA. SONIA YOLANDA SÁNCHEZ CASAS
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVISÓ

DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

AUTORIZÓ

DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



200
AÑOS
VERACRUZ
CUNA DEL HEROICO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023

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 (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | |
| CLAVE | 513.887.0059 | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | TORUNDERA | | | | |
| | | | | | |

| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|-------------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 53201 | 56 | PIEZA | 109 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| | |
|---|--|
| 1 | TORUNDERA CON TAPA |
| 2 | MATERIAL DE ACERO INOXIDABLE |
| 3 | 250 ML DE CAPACIDAD |
| 4 | GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA. |
| 5 | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A |
| 6 | NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES, CERTIFICADO DE CALIDAD DEL ACERO INOXIDABLE: ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM F 899, CERTIFICADO DE ORIGEN DE FABRICACIÓN Y MANO DE OBRA Y CERTIFICADO DE MATERIA PRIMA: ACERO INOXIDABLE O ACERO INOXIDABLE CON ALEACIONES DE CADMIO, DE TITANIO O DE NIQUEL, NO DEBE INCLUIR CARBONO. |
| 7 | MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A |

ELABORÓ


DRA. SONIA YOLANDA SÁNCHEZ CASAS
JEFESA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVISÓ


DR. ALBERTO MOL CHUMÁ VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

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 3

FICHA TÉCNICA

| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | |
|---|--|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| CLAVE | 531.291.0028 | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | |
| UNIDAD ESTOMATOLÓGICA CON MÓDULO INTEGRADO | | | | | |
| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 53101 | 56 | PZA | 20 |
| ESPECIFICACIONES SOLICITADAS | | | | | |
| 1 | EQUIPO FIJO , ELECTROHIDRONEUMÁTICO, DE TECNOLOGÍA AVANZADA CON FINES DE TRATAMIENTO Y DIAGNÓSTICO EN LA ATENCIÓN ESTOMATOLÓGICA INTEGRAL DEL PACIENTE. DE LA MISMA MARCA O DISTINTAS MARCAS SIEMPRE Y CUANDO SEAN COMPATIBLES SILLÓN ELECTROHIDRAÚLICO O ELECTROMECÁNICO: 2.1_ CAPACIDAD MÍNIMA DE LEVANTE DE 180 KG. 2.2_ MOVIMIENTOS VERTICALES DE ASCENSO Y DESCENSO VARIABLE DESDE SU BASE 2.3_ SISTEMA DE MANDO ELÉCTRICO DE ELEVACIÓN Y RECLINACIÓN, ACCIONADO CON CONTROL MANUAL Y/O PEDAL 2.4_ MOVIMIENTOS ELECTROMECÁNICOS Y/O ELECTROHIDRÁULICOS PARA LAS SIGUIENTES POSICIONES: 2.4.1_ MOTORES DE ASIENTO Y RESPALDO DE 24VDC, CON MOVIMIENTOS VERTICALES DE ASCENSO DE HASTA 900MM Y DESCENSO DE HASTA 450 MM, CONTROLADO DESDE SU BASE 2.4.2_ DESDE POSICIÓN CERO HASTA TRENELEMBURG (CAMBIO DE LA POSICIÓN SUPINA HORIZONTAL O CERO GRADOS A -10 GRADOS COMO MÍNIMO) 2.4.3_ POSICIÓN CERO AUTOMÁTICA 2.4.4_ POSICIÓN DE TRABAJO 2.5_ ASIENTO Y DESCANSO PIERNAS CORRIDO, LIBRES DE COSTURAS, FORRADO CON MATERIAL PLÁSTICO LAVABLE INYECTADO DE POLIURETANO FLEXIBLE 2.6_ FUNDA DE PROTECCIÓN EN EL ÁREA DE LA PIECERA, CON CODERAS O DESCANSO BRAZOS ABATIBLES 2.7_ CABEZAL CON BIOARTICULACIÓN PARA MOVIMIENTOS DE RECLINACIÓN ANTERIOR Y POSTERIOR SILLA PARA ESTOMATÓLOGO: 3.1_ SISTEMA NEUMÁTICO PARA AJUSTE DE ALTURA 3.2_ CON RODAJAS, TAPIZADA DE PLÁSTICO O TELA RESISTENTE Y LAVABLE. 3.3_ CON DESCANSO PIES LÁMPARA ESTOMATOLÓGICA: 4.1_ INTEGRADA AL SILLÓN 4.2_ CABEZAL DE PLÁSTICO Y/O METAL (ALUMINIO) 4.3_ ORIENTABLE A LA BOCA DEL PACIENTE 4.4_ VENTILACIÓN NATURAL 4.5_ HAZ DE LUZ FRÍA ENFOCABLE DE 50 A 100 CM DE DISTANCIA LIBRE DE SOMBRAS 4.6_ TOPES QUE EVITAN DAÑO A CABLES ELÉCTRICOS AL MOVIMIENTO 4.7_ INTENSIDAD LUMINOSA GRADUABLE O CON AL MENOS DOS INTENSIDADES CON INTERRUPCIÓN EN EL MOVIMIENTO DEL SILLÓN Y RETORNO AUTOMÁTICO DE LUZ AL VOLVER A LA POSICIÓN DE TRABAJO 4.8_ ILUMINACIÓN DENTRO DEL RANGO DE 10,000 A 50,000 LUXES 4.9_ TEMPERATURA DE COLOR DE 4,500°K O MAYOR 4.10_ CON ENFRIAMIENTO POR FILTRO ÓPTICO O REFLECTOR DICOICO, REDUCTORES DE CALOR O REFLECTOR LED (NO EXCEDERSE 6 GRADOS LA TEMPERATURA AMBIENTE EN LA DISTANCIA FOCAL) MÓDULO ESTOMATOLÓGICO: 5.1_ INTEGRADO AL SILLÓN CON DOS CHAROLAS DE ACERO INOXIDABLE 5.2_ CON BRAZO DE ARTICULACIÓN NEUMÁTICA PARA SUBIR Y BAJAR 5.3_ POSICIONABLE EN CUALQUIER PUNTO ALREDEDOR DE 270° COMO MÍNIMO 5.4_ NEGATOSCOPIO DE LED INTEGRADO AL MÓDULO 5.5_ CON CONTROL PARA LLENADO DE VASO Y LAVADO DE ESCUPIDERA | | | | |

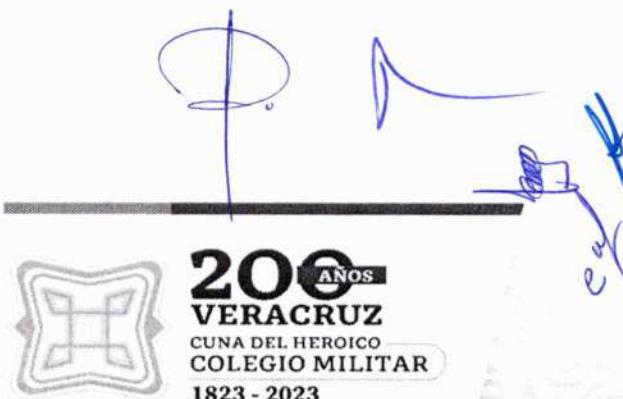


2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

HOJA: 2 DE 3

FICHA TÉCNICA

| | |
|--|---|
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) |
| CLAVE | 531.291.0028 |
| NOMBRE GENÉRICO | |
| UNIDAD ESTOMATOLÓGICA CON MÓDULO INTEGRADO | |
| ESPECIFICACIONES SOLICITADAS | |
| 5 | <p>5.6_ DOS MANGUERAS TIPO BORDEN Y UNA MANGUERA TIPO MULTIFLEX CON DISPOSITIVOS INDIVIDUALES PARA ALIMENTAR Y CONTROLAR EL AIRE, EL AGUA Y EL SPRAY EN LAS PIEZAS DE MANO A TRAVÉS DE BLOQUEO AUTOMÁTICO</p> <p>5.7_ CON SISTEMA PARA BOTELLA DE AGUA PURIFICADA (SISTEMA FLUSH) DOS BOTELLAS TRANSLÚCIDAS Y RESISTENTES AL AGUA Y DESINFECTANTE, CON SISTEMA DE VÁLVULA PARA REGULAR EL AGUA DE ENFRIAMIENTO PARA LAS PIEZAS DE MANO Y JERINGA TRIPLE</p> <p>5.8_ MANÓMETROS CON ESCALA DE 0 A 4 KG/CM2</p> <p>5.9_ REGULADORES DE PRESIÓN DE AIRE Y AGUA PARA LAS PIEZAS DE MANO Y JERINGA TRIPLE</p> <p>5.10_ SISTEMA PARA EL SUMINISTRO DE AIRE Y AGUA, DE LA CAJA DE CONEXIONES AL MÓDULO DE TRABAJO</p> <p>5.11_ SISTEMA DE PROTECCIÓN QUE IMPIDE EL REFLUJO DE LÍQUIDOS AL TÉRMINO DE LOS TRATAMIENTOS</p> <p>5.12_ CON MANGUERAS DE SILICÓN O POLIURETANO LISAS DE 2 VÍAS, DE UN LARGO DE 180 A 200 CM</p> |
| DOS PIEZAS DE MANO DE ALTA VELOCIDAD: <p>6.1_ MANGO DE ACERO INOXIDABLE, ALUMINIO O TITANIO</p> <p>6.2_ DOS VÍAS</p> <p>6.3_ DESMONTABLE Y ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE</p> | |
| 6 | <p>6.4_ TURBINA CON MANDRIL, EJE Y BALEROS DE ACERO INOXIDABLE O RODAMIENTO CERÁMICO CON VELOCIDAD DE GIRO DE 350,000 RPM O MAYOR</p> <p>6.5_ RUIDO NO MÁS DE 65 DB</p> <p>6.6_ HERRAMIENTA PARA CAMBIO DE FRESA O SISTEMA "PUSH BOTON"</p> |
| UNA PIEZA DE MANO DE BAJA VELOCIDAD: <p>7.1_ MANGO DE ACERO INOXIDABLE, ALUMINIO O TITANIO</p> <p>7.2_ DOS VÍAS</p> <p>7.3_ DESMONTABLE Y ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE</p> | |
| 7 | <p>7.4_ GIRO DE 0 A 30,000 RPM +/- 10,000 RPM</p> <p>7.5_ MOTOR CON CAMBIADOR DE GIRO DE ACERO INOXIDABLES PARA INSERTO DE FRESA</p> <p>7.6_ CONTRA ÁNGULO Y ADAPTADOR</p> <p>7.7_ CONO RECTO CON MANDRIL DE ACERO INOXIDABLE PARA INSERTO DE FRESA</p> <p>7.8_ HERRAMIENTA PARA CAMBIO DE FRESA, EN CASO DE SER NECESARIO</p> |
| JERINGA TRIPLE ESTOMATOLÓGICA: <p>8.1_ DE ACERO INOXIDABLE</p> <p>8.2_ DOS PUNTAS DESMONTABLES Y ESTERILIZABLES EN AUTOCLAVE</p> | |
| <p>8.3_ DOS DUCTOS, UNO PARA AGUA Y OTRO PARA AIRE OPERADO POR VÁLVULAS MECÁNICAS INDEPENDIENTES PARA LA SELECCIÓN DE TRABAJO SECO,</p> <p>8.4_ ALIMENTACIÓN DE AGUA Y AIRE CON VÁLVULAS DE NO RETRACCIÓN</p> | |
| UNIDAD ULTRASÓNICA ESTOMATOLÓGICA: <p>9.1_ INTEGRADO AL EQUIPO</p> <p>9.2_ EQUIPO CON TECNOLOGÍA PIEZOELÉCTRICA</p> <p>9.3_ GENERADOR DE FRECUENCIA DE TRABAJO REGULABLE EN EL RANGO DE 28 KHZ A 30 KHZ COMO MÍNIMO</p> <p>9.4_ CONTROL O SELECTOR DE FRECUENCIA CON INDICADOR VISUAL</p> | |
| 9 | <p>9.5_ PARA USO EN AL MENOS DOS ESPECIALIDADES: PERIODONCIA Y ENDODONCIA</p> <p>9.6_ ENTRADA PARA ALIMENTACIÓN DE AGUA CON MANGUERA Y FILTRO</p> <p>9.7_ CONTROL PARA REGULAR EL FLUJO DE IRRIGACIÓN: ROCÍO O SPRAY</p> <p>9.8_ PIEZA DE MANO DESMONTABLE Y ESTERILIZABLE EN VAPOR; CON LUZ LED INTEGRADA</p> <p>9.9_ ACTIVACIÓN A TRAVÉS DEL PEDAL</p> <p>9.10_ TRES INSERTOS O PUNTAS PERIODONTALES, INTERCAMBIABLES Y ESTERILIZABLES EN VAPOR</p> |



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

| | | HOJA: 3 DE 3 |
|--|--|--------------|
| FICHA TÉCNICA | | |
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | |
| CLAVE | 531.291.0028 | |
| NOMBRE GENÉRICO | | |
| UNIDAD ESTOMATOLÓGICA CON MÓDULO INTEGRADO | | |
| ESPECIFICACIONES SOLICITADAS | | |
| <p>9.11_ LLAVE O HERRAMIENTA PARA INTERCAMBIO DE INSERTOS O PUNTAS PERIODONTALES 9.12_ PUNTA O INSERTOS PARA DIFERENTES APLICACIONES CLÍNICAS EN PERIODONCIA, PROFILAXIS, ENDODONCIA, REHABILITACIÓN Y RESTAURACIÓN Y LLAVE PARA CAMBIO DE INSERTO ESCUPIDERA: 10.1_ FIJA INTEGRADA AL SOPORTE DEL SILLÓN O A LA UNIDAD 10.2_ FIJA O DESPLAZABLE HORIZONTALMENTE, CON MOVIMIENTO REBATIBLE DE 30° Y AJUSTE VERTICAL 10.3_ CON RECIPIENTE DE PORCELANA O VIDRIO PORCELANIZADO O POLÍMERO RESISTENTE A RAYADURAS O ACERO ESMALTADO 10.4_ DESMONTABLE PARA FÁCIL LIMPIEZA 10.5_ CON SOPORTE PARA LLENADO DE VASO, CON CONTROL DE LLENADO Y ENJUAGUE DE ESCUPIDERA TEMPORIZADO O CON CONTROLADOR DE RELOJ 10.6_ BASE CONECTADA AL SISTEMA DE DRENAJE 10.7_ CON FILTRO O REJILLA PARA RECOLECCIÓN DE SÓLIDOS ASPIRADOR QUIRÚRGICO: 11.1_ VACIADO RÁPIDO 11.2_ SISTEMA SILENCIOSO 11.3_ ADAPTADOR PARA CÁNULAS DESECHABLES 11.4_ ACCIONADO CON AIRE 11.5_ CON TRAMPA PARA SÓLIDOS Y CON DESCARGA DIRECTA AL DRENAJE ASPIRADOR/EJECTOR DE SALIVA: 12.1_ ACCIONADO CON AIRE 12.2_ CON FILTRO PARA RETENCIÓN DE SÓLIDOS 12.3_ DESCARGA DIRECTA AL DRENAJE COMPRESORA DE AIRE: 13.1_ DE 1 HP COMO MÍNIMO, CON CAPACIDAD DE 35 A 70 LITROS. 13.2_ SISTEMA DE PURGA DE CONDENSAOS AUTOMÁTICO 13.3_ TECNOLOGÍA LIBRE DE ACEITE 13.4_ ENTREGA DE AIRE LIMPIO 13.5_ TANQUE CON CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO MÍNIMO DE 45 LITROS 13.6_ CON CUBIERTA REDUCTORA DE RUIDO ESTABILIZADOR DE VOLTAJE: 14.1_ PARA MOTOR DE 1 HP A 127 VOLTS PARA COMPRESOR DENTAL REGULADOR DE VOLTAJE 3KVA, 127 V, 1 FASE, CON SUPRESOR DE PICOS GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA. MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: INCLUYE MANTENIMIENTO PREVENTIVO OTORGADO CON UNA FRECUENCIA MÍNIMA CADA 6 MESES POR PERSONAL CALIFICADO, DURANTE EL TIEMPO DE GARANTÍA. NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES. MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A </p> | | |

ELABORÓ

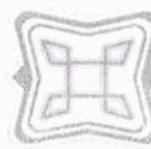
DRA. SONIA VICTORIA VÁZQUEZ CASAS
DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A UNIDADES
DE PRIMER NIVEL

REVISÓ

DR. ALBERTO MUÑOZ EZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER
NIVEL

AUTORIZÓ

DRA. ROMANA GUTIERREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



200 ANOS
VERACRUZ
CUNA DEL HEROICO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023

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 (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | | | | | | |
|----------------------------------|--|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|--|--|--|--|--|
| CLAVE | 531.341.2305 | | | | | | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | | | | | | |
| UNIDAD RADIOLÓGICA DENTAL | | | | | | | | | | |
| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA | | | | | |
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 53101 | 56 | PIEZA | 17 | | | | | |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| | |
|----|---|
| 1 | GENERADOR CON TUBO DE RAYOS X ALIMENTADO EN C.A.: 1.1 CONSUMO DE POTENCIA EN KW DE 1 O MAYOR. 1.2 TENSIÓN DE ALIMENTACIÓN DE 65 KVP A 70KVP. 1.3 CORRIENTE DE 7 MA A 8 MA. 1.4 DISTANCIA FOCAL DE 200 MM O MAYOR. 1.5 PUNTO O MANCHA FOCAL DE 0.8 MM O MENOR. 1.6 FILTRACIÓN TOTAL MÍNIMA DE 2 MM DE AL EQ. 1.7 MOVIMIENTO TELESCÓPICO O CONTRAPESADO. |
| 2 | CONTROL DIGITAL DE LOS TIEMPOS DE EXPOSICIÓN: 2.1 TIEMPO DE EXPOSICIÓN DE 0.03 SEG. HASTA 3.20 SEG. |
| 3 | OPCIONALES 3.1 EQUIPO PREPARADO PARA TRABAJAR EN EL CAMPO OPERATORIO CON SENsoRES DIGITALES. 3.2 SOPORTE DE BASE RODANTE (CON TELEMANDO DE 2.5 MTS. O MAYOR). 3.3 SOPORTE PARA MONTAR A PARED (CON TELEMANDO DE 2.5 MTS. O MAYOR). 3.4 PORTÁTIL (CON TELEMANDO DE 2.5 MTS. O MAYOR). |
| 4 | ACCESORIOS OPCIONALES: 4.1 REGULADOR/SUPRESOR DE PICOS DE VOLTAJE. 4.2 SENsoRES DIGITALES INTRA - ORALES. 4.3 MANDIL DE PLOMO 4.4 PORTA MANDIL 4.5 CAJA DE REVELADO DE PLACAS |
| 5 | CONSUMIBLES: PELÍCULA RADIOGRÁFICA. |
| 6 | CORRIENTE ELECTRICA: 127 V ± 10%, 60 HZ. / 220 V ±10%, 60 HZ |
| 7 | GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA. |
| 8 | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: INCLUYE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO OTORGADO CON UNA FRECUENCIA MÍNIMA CADA 6 MESES POR PERSONAL CALIFICADO, DURANTE EL TIEMPO DE GARANTÍA. |
| 9 | NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES. |
| 10 | MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: MANUALES DE OPERACIÓN Y DE SERVICIO EN ESPAÑOL |

ELABORÓ

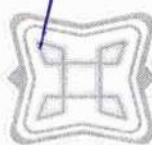
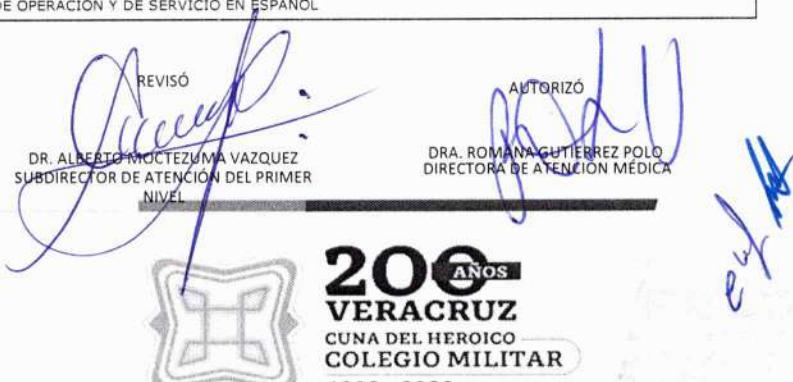
DRA. SONIA YOLANDA SÁNCHEZ CASAS
DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A UNIDADES
DE PRIMER NIVEL

REVISÓ

DR. ALBERTO MUÑOZ ZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER
NIVEL

AUTORIZÓ

DRA. ROMINA GUTIERREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



200
ANOS
VERACRUZ
CUNA DEL HEROICO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

**VERA
CRUZ**
ME LLENA DE ORGULLO

RENGLÓN 112

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 (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) |
| CLAVE | 531.923.0313 |

NOMBRE GENÉRICO

UNIDAD ULTRASÓNICA ESTOMATOLÓGICA

| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|-------------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 53101 | 56 | PIEZA | 17 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| | |
|----|---|
| 1 | ULTRASONIDO MULTIFUNCIONAL CON FRECUENCIA DE 29,000 HZ Y CHORRO DE BICARBONATO DE SODIO ATOMIZADO |
| 2 | EQUIPO CON TECNOLOGÍA PIEZOELÉCTRICA. |
| 3 | GENERADOR DE FRECUENCIA DE TRABAJO REGULABLE EN EL RANGO DE 28 KHZ A 30 KHZ COMO MÍNIMO. |
| 4 | CONTROL O SELECTOR DE FRECUENCIA CON INDICADOR VISUAL. |
| 5 | PARA USO EN AL MENOS DOS ESPECIALIDADES: PERIODONCIA Y ENDODONCIA. |
| 6 | 3 RANGOS DE POTENCIA: SCALIN (S) 1.5 A 10W, ENDO (E) 0.5 A 2.5 W Y PERIO (P) 0.1 A 1.0 W |
| 7 | ENTRADA PARA ALIMENTACIÓN DE AGUA CON MANGUERA, FILTRO Y CONEXIONES RÁPIDAS PARA USO EN UNIDAD DENTAL O DEPÓSITO DE AGUA INDEPENDIENTE. LA UNIDAD MÉDICA DETERMINARÁ EL TIPO DE ALIMENTACIÓN AL MOMENTO DE LA COMPRA. |
| 8 | TRANSDUCTOR AMOVIBLE |
| 9 | CONTROL PARA REGULAR EL FLUJO DE IRRIGACIÓN. ROCÍO O SPRAY. |
| 10 | SISTEMA PIEZOELÉCTRICO A CUARZO QUE NO CALIENTA LA PIEZA DE MANO |
| 11 | PIEZA DE MANO DESMONTABLE Y ESTERILIZABLE EN VAPOR; CON LUZ LED INTEGRADA. |
| 12 | REGULACIÓN DE POTENCIA A CADA TIPO DE PROCEDIMIENTO (FEED-BACK) |
| 13 | ACTIVACIÓN A TRAVÉS DEL PEDAL. |
| 14 | IRRIGACIÓN CONSTANTE CON CONTROL DE FLUJO, PERMITIENDO TRABAJAR EN SECO |
| 15 | TRES INSERTOS O PUNTAS PERIODONTALES, INTERCAMBIABLES Y ESTERILIZABLES EN VAPOR. |
| 16 | LLAVE O HERRAMIENTA PARA INTERCAMBIO DE INSERTOS O PUNTAS PERIODONTALES. |
| 17 | CORRIENTE ELÉCTRICA 120V +/- 10%, 60 Hz. |
| 18 | GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA |
| 19 | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A |
| 20 | NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES. |
| 21 | MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: MANUALES DE OPERACIÓN Y DE SERVICIO EN ESPAÑOL |

ELABORÓ

DRA. SONIA YOLANDA SÁNCHEZ CASAS
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A

REVISÓ

DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

AUTORIZÓ

DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



RENGLÓN 113

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 (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | | | | | | |
| CLAVE | S/C | | | | | | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | | | | | | |
| VAJILLA DE MELAMINA PARA 4 PERSONAS | | | | | | | | | | |

| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|-------------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 51901 | 56 | PIEZA | 3 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| | | |
|----|---|----------------------------------|
| 1 | | MATERIAL: PLÁSTICO TIPO MELAMINA |
| 2 | S/C | 4 PLATOS 25 CM |
| 3 | S/C | 4 PLATOS 16 CM |
| 4 | S/C | 4 PLATOS SOPEROS 18 CM. |
| 5 | S/C | 4 PLATOS PARA TAZA |
| 6 | S/C | 4 TAZAS DE 227 ML. |
| | | 20 TOTAL DE PIEZAS |
| 7 | GARANTÍA: 12 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA. | |
| 8 | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A | |
| 9 | NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES. | |
| 10 | MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A | |

ELABORÓ

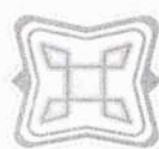
DRA. SONIA YOLANDA SÁNCHEZ CASAS
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVISO

DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

AUTORIZÓ

DRA. ROMANA GUTIERREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



200
ANOS
VERACRUZ
CUNA DEL HEROICO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023

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

HOJA: 1 DE 1

FICHA TÉCNICA

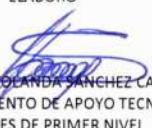
| | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | | | | | | |
| CLAVE | S/C | | | | | | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | | | | | | |
| VIGA DE EQUILIBRIO CON BASES | | | | | | | | | | |

| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|-------------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 51901 | 56 | PIEZA | 24 |

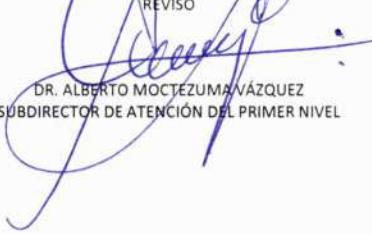
ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

- 1 PARA ESTIMULACIÓN TEMPRANA Y TERAPIA SENSORIAL.
- 2 FABRICADA HULE ESPUMA EXTRA FIRME: NO SE DOBLA SI LO PISAS (POLIURETANO DE HULE ESPUMA).
- 3 MEDIDAS:
 - 1 VIGA DE 120X20X20 CM.
 - 2 SOPORTES DE 40X20X30 CM.
- 4 SE PUEDE SEPARAR EN 3 PIEZAS, USÁNDOSE COMO ESCALONES, VIGAS DE EQUILIBRIO O PUENTES.
- 5 COSTURAS VISIBLES.
- 6 FORRADO EN VINIL DE PRIMERA, DE DIVERSOS COLORES.
- 7 LAVABLE E IMPERMEABLE.
- 8 APLICACIÓN RETARDANTE A LA FLAMA
- 9 GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA.
- 10 MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A
- 11 NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES.
- 12 MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A

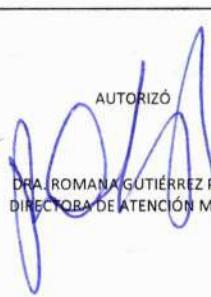
ELABORÓ


DRA. SONIA VOLANDA FÁNCHEZ CASAS
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVISÓ


DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

AUTORIZÓ


DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



RENGLÓN 115

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 (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | |
| CLAVE | 515.957.0232 | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | VITRINA DE 90 CM. CONTRAMURO | | | | |
| | | | | | |

| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|-------------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 51101 | 56 | PIEZA | 57 |

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

- | | |
|----|---|
| 1 | CORREDERA DE ALUMINIO PARA PUERTAS DE VIDRIO |
| 2 | CREMALLERA DE LÁMINA DE ACERO CALIBRE NO. 15, ACABADO EN PINTURA COLOR ARENA |
| 3 | CON MÉNSULA PARA GRADUAR ALTURA |
| 4 | ENTREPÁÑO DE VIDRIO DE 6 MM. DE ESPESOR CON CANTOS PULIDOS |
| 5 | LÁMINA DE ACERO CALIBRE NO. 20, ACABADO EN PINTURA COLOR ARENA |
| 6 | PUERTAS CORREDIZAS DE VIDRIO DE 6 MM. (1/4") DE ESPESOR, CON CANTOS PULIDOS Y JALADERAS INTEGRADAS |
| 7 | DIMENSIONES: 90 X 20 X 60 CMS |
| 8 | GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA. |
| 9 | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A |
| 10 | NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), EN SU DEFECTO SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES. |
| 11 | MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A |

ELABORÓ

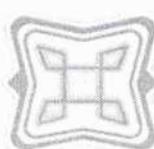
DRA. SONIA YOLANDA SÁNCHEZ CASAS
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVISÓ

DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

AUTORIZÓ

DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



200
ANOS
VERACRUZ
CUNA DEL HEROICO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023

cult

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 (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL) | | | | |
| CLAVE | S/C | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | |
| VITRINA DOBLE | | | | | |

| ORÍGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|-------------------------|---------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 51101 | 56 | PIEZA | 92 |

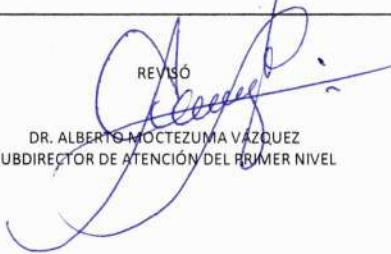
ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

| | |
|----|---|
| 1 | ESTRUCTURA EN LÁMINA DE ACERO CALIBRE NO. 22, ACABADO EN ESMALTE HORNEADO. |
| 2 | PUERTAS SUPERIORES LAMINA DE ACERO CALIBRE NO. 22, CON VENTANA EN VIDRIO DE 3.1 MM (1/8") DE ESPESOR, ACABADO EN ESMALTE HORNEADO. |
| 3 | CAJONES Y PUERTAS INFERIORES EN LÁMINA DE ACERO CALIBRE NO. 22, ACABADO EN ESMALTE HORNEADO. |
| 4 | JALADERAS METÁLICAS TIPO PUENTE CROMADAS. |
| 5 | EQUIPADA CON CERRADURA EN LAS PUERTAS SUPERIORES. |
| 6 | DIMENSIONES; 82.5 X 40 X 153 CM. |
| 7 | GARANTÍA: DE 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA. |
| 8 | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: N/A |
| 9 | NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: CERTIFICADO ISO 9001-2015 VIGENTE O FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EXPEDIDO POR LA COFEPRIS VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), SI ES NECESARIO AGREGAR DOF VIGENTE Y SEÑALIZADO EL ARTÍCULO, AMBOS DOCUMENTOS DEBEN SER VIGENTES Y LEGIBLES. |
| 10 | MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: N/A |

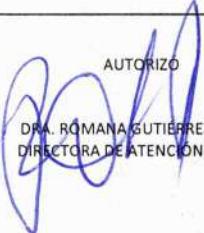
ELABORÓ


DRA. SONIA YOLANDA SÁNCHEZ CASAS
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

REVISÓ


DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

AUTORIZÓ


DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVÉR
Servicios de Salud
de Veracruz



RENGLÓN 117

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 | | | PARTIDA: |
| CLAVE | | 531.110.0209 | | | CANTIDAD: |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | MARCA: |
| BÁSCULA ELECTRÓNICA NEONATAL | | | | | MODELO: |
| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
| BONO CÚPON CERO 2023 | 43790 | 53101 | | EQUIPO | 1 |
| ESPECIFICACIONES SOLICITADAS | | | | | REGISTRO SANITARIO O DOF: |
| DISPOSITIVO QUE SE UTILIZA PARA OBTENER EL PESO DE UN NEONATO O VIGILAR LOS CAMBIOS DE PESO DURANTE LOS PROCEDIMIENTOS DE CUIDADOS CRÍTICOS. | | | | | CERTIFICADOS DE CALIDAD: |
| 1 - BÁSCULA ELECTRÓNICA 2 - DESPLIEGUE DIGITAL DEL PESO EN KILOGRAMOS Y GRAMOS. 3 - RANGO DE MEDICIÓN: 0 A 10 KG MÍNIMO. 4 - AJUSTE AUTOMÁTICO A CERO 5 - DIVISIÓN DE 5 GRAMOS O MENOR. 6 - SENSIBILIDAD DE 5 GRAMOS Ó MAYOR (DOS GRAMOS). 7 - CON INDICADOR DE BATERIA BAJA. 8 - CHAROLA RESISTENTE AL ALTO IMPACTO PARA COLOCACIÓN DEL BEBÉ. 9 - FUNCIONES HOLD Y TARA. 10 - BATERÍA RECARGABLE CON CARGADOR INTERCONSTRUIDO. 11 - CORRIENTE ELÉCTRICA 110 V +/- 10% A 60 Hz. | | | | | REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC. |
| ESPECIFICACIONES ADICIONALES SOLICITADAS | | | | | DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO |
| 12 - GARANTÍA: 12.1 - GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VÍCIOS OCULTOS A PARTIR DE LA INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA. | | | | | |
| 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 DEL BIEN OFERTADO, EMITIDO POR UN ORGANISMO OFICIAL ACREDITADO, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. 14.1.2 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. 14.1.3 - DOF, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO. 14.2 - PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: 14.2.1 - CERTIFICADO DE CALIDAD DEL BIEN OFERTADO, EMITIDO POR UN ORGANISMO OFICIAL ACREDITADO POR EL PAÍS DE ORIGEN, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. 14.2.2 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. 14.2.3 - DOF, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO. | | | | | |
| 15 - MANUALES DE OPERACIÓN: 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. | | | | | |
| AUTORIZÓ ELABORÓ DRA. ROMINA GUTIÉRREZ POLO | | | REVISÓ DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN HOSPITALARIA | | |
| NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO POR EL LICITANTE <hr/> | | | | | |





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

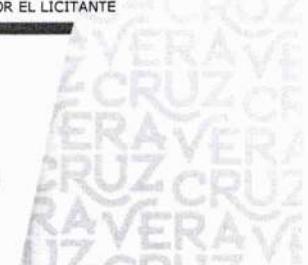


RENGLÓN 118

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023
Hoja 1 de 2

| FICHA TÉCNICA | | | | | | | |
|--|------------------------------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|--|--|
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | | PARTIDA: | | |
| CLAVE | S/C | | | | CANTIDAD: | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | | MARCA: | |
| CAMA OBSTÉTRICA ELÉCTRICA PARA ATENCIÓN DEL PARTO AMIGABLE | | | | | | MODELO: | |
| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA | REGISTRO SANITARIO O DOF: | |
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 53101 | | EQUIPO | 1 | CERTIFICADOS DE CALIDAD: | |
| ESPECIFICACIONES SOLICITADAS | | | | | | DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO | REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC. |
| CAMA ELECTRICA, CON MOVIMIENTOS ELECTROMECÁNICOS Y ALTURA VARIABLE, PARA LA ATENCIÓN DEL PARTO AMIGABLE. 1 - DIMENSIONES: 1.1 - LONGITUD TOTAL DE 230 CM +/- 10%. 1.2 - ANCHO TOTAL DE 100 CM +/- 10%, CON LOS BARANDALES ARRIBA. 2 - MOVIMIENTOS ELECTROMECÁNICOS: 2.1 - ALTURA VARIABLE DE 45 A 85 CM COMO MÍNIMO. 2.2 - FOWLER DE 0 A 60 GRADOS COMO MÍNIMO. 2.3 - MOVIMIENTO PÉLVICO DE 4 GRADOS O MAYOR. 2.4 - TRENDelenburg Y TRENDelenburg INVERSO DE 6 GRADOS COMO MÍNIMO. 3 - CON BARANDALES ABATIBLES. 3.1 - QUE CUBRAN LA PARTE SUPERIOR DE LA CAMA (DIRECCIÓN CABEZA A PIES). 3.2 - QUE CUBRAN EL 25% DE LA LONGITUD TOTAL DE LA CAMA COMO MÍNIMO. 4 - CON CONTROLES DE MOVIMIENTO EN LOS BARANDALES. 4.1 - CON SEGURO PARA EVITAR MOVIMIENTOS NO DESEADOS. 4.2 - CON BOTONES TIPO MEMBRANA. 5 - CON 4 RUEDAS. 5.1 - CON DÍAMETRO DE LAS RUEDAS DE AL MENOS 6". 5.2 - CON SISTEMA DE FRENO CENTRALIZADO. 6 - CON CAPACIDAD DE REMOVER LA PARTE INFERIOR DE LA CAMA (PIECERA). 6.1 - CON SISTEMA SENCILLO DE REMOCIÓN. 6.2 - CON SISTEMA DE SEGURIDAD QUE ASEGURE SU CORRECTA REINSERCIÓN EN LA CAMA. 6.3 - CON ALTURA AJUSTABLE. 7 - COLCHÓN. 7.1 - DIVIDIDO EN DOS SECCIONES COMO MÍNIMO. 7.1.1 - UNA SECCIÓN SUPERIOR (CABEZA-TORSO Y PÉLVICA) DE AL MENOS 4.5" DE ESPESOR. 7.1.2 - UNA SECCIÓN DE PIECERA DE AL MENOS 3" DE ESPESOR. 7.2 - CON SUPERFICIE LAVABLE. 8 - CON CAPACIDAD DE CARGA DE 250 KG +/- 10%. 9 - CON CAPACIDAD DE COLOCAR AL MENOS POSTE PORTAVENOCЛИSIS EN AMBOS LADOS DE LA PARTE SUPERIOR DE LA CAMA. 10 - ACCESORIOS INCLUIDOS: 10.1 - CON BARRA REMOVIBLE QUE GARANTICE LA POSICIÓN EN CUILLILLAS PARA PARTO VERTICAL. 10.2 - PIERNERAS Y SOPORTES PARA LAS PANTORILLAS REMOVIBLES. 10.3 - CON AGARRADERAS PARA LA POSICIÓN DE LITOTOMÍA. 10.4 - UN POSTE PORTAVENOCЛИSIS. 10.5 - RECIPIENTE PARA LÍQUIDOS. 11 - CORRIENTE ELÉCTRICA 120 V +/- 10% A 60 Hz. | | | | | | | |
| ESPECIFICACIONES ADICIONALES SOLICITADAS | | | | | | DESCRIPCIÓN DE REQUERIMIENTOS ADICIONALES OFERTADOS | |
| 12. GARANTÍA: | | | | | | | |
| 12.1 - GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y/O VÍCIOS OCULTOS A PARTIR DE LA INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA. | | | | | | | |

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



RENGLÓN 118

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023
Hoja 2 de 2

| FICHA TÉCNICA | | PARTIDA: |
|---|------------------------------|--|
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | CANTIDAD: |
| CLAVE | | MARCA: |
| NOMBRE GENÉRICO | | MODELO: |
| CAMA OBSTÉTRICA ELÉCTRICA PARA ATENCIÓN DEL PARTO AMIGABLE | | REGISTRO SANITARIO O DOF: |
| ESPECIFICACIONES ADICIONALES SOLICITADAS | | CERTIFICADOS DE CALIDAD: |
| DESCRIPCIÓN DE REQUERIMIENTOS ADICIONALES OFERTADOS | | |
| 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 REFACCIONES 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. 14.3 - 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 A LA PROPUESTA TÉCNICA LA DOCUMENTACIÓN QUE RESPALDE LA ESPECIALIZACIÓN TÉCNICA DEL PERSONAL QUE DARÁ DICHAS CAPACITACIONES DE ACUERDO AL EQUIPO OFERTADO. | | |
| 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, ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO. 15.1.2 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. 15.1.3 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:13485, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. 15.1.4 - REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF, ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y 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, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. 15.2.2 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. 15.2.3 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:13485, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. 15.2.4 - REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF, ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO. | | |
| 16. MANUALES DE OPERACIÓN Y SERVICIO: 16.1. 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. 16.3. EL PROVEEDOR ADJUDICADO DEBERÁ DE ENTREGAR MANUAL DE SERVICIO ORIGINAL. | | |
| AUTORIZÓ DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA | | NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO POR EL LICITANTE |
| PLIEGOS L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES | | REVISO DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN HOSPITALARIA |



1823 - 2023



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



RENGLÓN 119

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023
Hoja 1 de 3

| FICHA TÉCNICA | | | | | |
|--|----------------|------------------------------|--------------------------|-------------------------|----------------------------|
| ÁREA REQUERENTE | | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | |
| CLAVE | | S/C | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | |
| CABINA DE SEGURIDAD BIOLÓGICA PARA MANEJO DE CITOTÓXICOS | | | | | |
| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 53101 | | EQUIPO | 1 |
| ESPECIFICACIONES SOLICITADAS | | | | | |
| <p>CABINA DE SEGURIDAD BIOLÓGICA ESPECIALIZADA PARA EL PROCESAMIENTO DE MEDICAMENTOS CITOTÓXICOS O ANTINEOPLÁSICOS</p> <p>1 - CLASE II TIPO B2 CON %100 ESCAPE , %0 RECIRCULACIÓN.</p> <p>2 - CON PANEL DE CONTROL DIGITAL LCD, PARA LA SUPERVISIÓN Y CONTROL DEL MOTOR, CON VISUALIZACIÓN DE LAS MEDICIONES DE FLUJO DE AIRE EN TIEMPO REAL Y ALARMAS.</p> <p>3 - CON SISTEMA DE CONTROL PARA VERIFICAR EL RENDIMIENTO DEL FLUJO DE AIRE DEL GABINETE DE SEGURIDAD BIOLÓGICA</p> <p>4 - VENTANA FRONTAL CON ACCESO DE 8 PULGADAS COMO MINIMO Y ANGULO DE LA VENTANA DE 10° COMO MINIMO</p> <p>5- FILTRO CENTRAL HEPA DE SUMINISTRO DE 3 PULGADAS CON CLASIFICACIÓN DE EFICIENCIA DE 99,99 A 0,3 MICRAS Y FILTRO HEPA DE ESCAPE DE 12 PULGADAS CON CLASIFICACIÓN DE EFICIENCIA DE 99,99 A 0,3 MICRAS</p> <p>6 - CON ALARMA VISUAL Y AUDITIVA</p> <p>7 -CAPACIDAD DE CARGA DEL FILTRO CENTRAL DEL 300 % COMO MINIMO.</p> <p>8 -CON MOTOR DE CC / ECM DE EFICIENCIA ULTRA ALTA</p> <p>9 - SUPERFICIE DE TRABAJO REMOVIBLE</p> <p>10 - ILUMINACIÓN LED DE EFICIENCIA ULTRA ALTA</p> <p>11 - VELOCIDAD DE AIRE DE ENTRADA: 105 FPM (0.53 M/S) COMO MINIMO.</p> <p>12 - VELOCIDAD DE FLUJO DESCENDENTE: 60 FPM (0.30 M/S) COMO MINIMO</p> <p>13 - NIVEL DE RUIDO MENOR A 63 DBA</p> <p>14 - DIMENSIONES INTERNAS DE ACUERDO A LA INFRAESTRUCTURA DEL ÁREA DE LA UNIDAD MÉDICA</p> <p>15 - DIMENSIONES EXTERNAS DE ACUERDO A LA INFRAESTRUCTURA DEL ÁREA DE LA UNIDAD MÉDICA</p> <p>16 - MOTOR DE EXTRACCIÓN CON CAPACIDAD PARA MANTENER UN FLUJO DE 815 (1385) CFM (CMH) Y CAPACIDAD PARA MANTENER UNA PRESIÓN NEGATIVA DE 1.7 W.G. (43MM W.G.)</p> <p>17 - ACCESORIO INCLUIDOS:</p> <p>17.1 - LÁMPARA ULTRAVIOLETA FIJADA A LA PARTE SUPERIOR DEL EQUIPO.</p> <p>17.2 - BARRA PARA BOLSAS IV CON 6 GANCHOS COMO MINIMO.</p> <p>17.3 - BASE TELESCÓPICA CON LLANTAS Y FRENIOS DE SEGURIDAD CON ALTURA DE 31 PULGADAS</p> <p>17.4 - ACONDICIONADOR AUTOMÁTICO DE TENSIÓN CON SUPRESOR DE PICOS</p> <p>17.5 - UNIDAD MANEJADORA DE AIRE (EN CASO DE REQUERIRSE) INCLUYA INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA. DE ACUERDO A LA TECNOLOGÍA OFERTADA E INFRAESTRUCTURA DEL ÁREA DE LA UNIDAD MÉDICA.</p> <p>18 - CONSUMIBLES INCLUIDOS:</p> <p>18.1 - FILTRO HEPA DE EXTRACCIÓN</p> <p>18.2 - FILTRO HEPA DE SUMINISTRO</p> <p>19 - CORRIENTE ELÉCTRICA 110 V +/- 10% A 60 Hz.</p> | | | | | |
| PARTIDA: CANTIDAD: MARCA: MODELO: REGISTRO SANITARIO O DOF: CERTIFICADOS DE CALIDAD: | | | | | |
| DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO | | | | | |
| REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC. | | | | | |

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE

+
N





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO

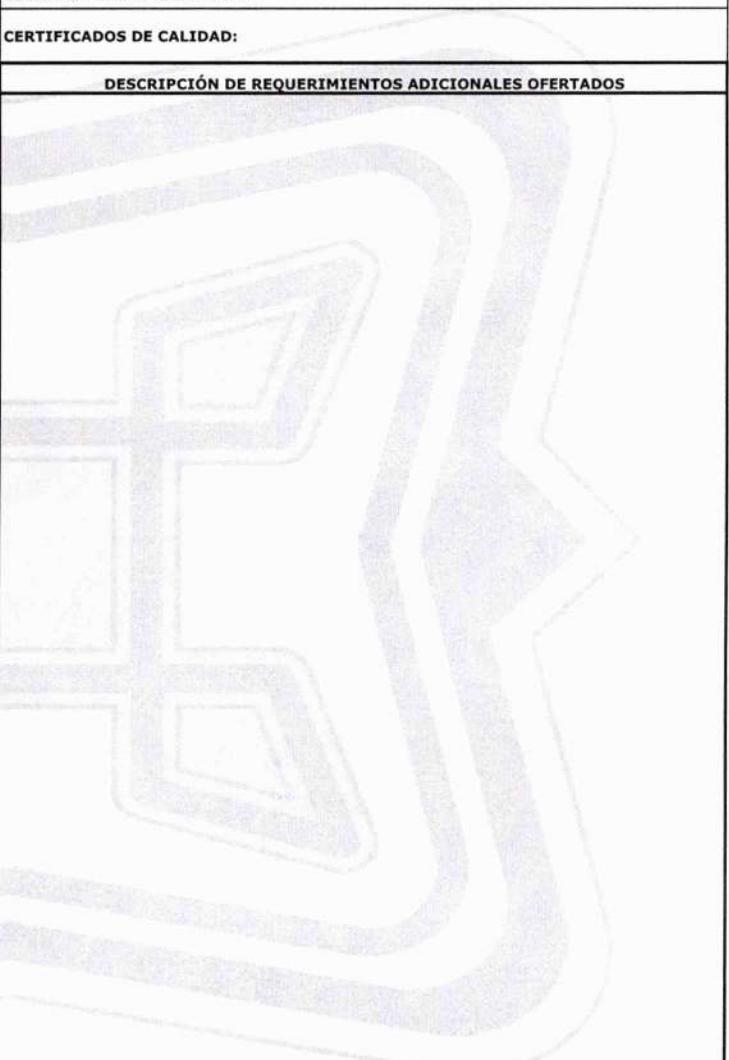


SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



RENGLÓN 119

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023
Hoja 2 de 3

| FICHA TÉCNICA | | PARTIDA: | |
|---|-----|---|--|
| ÁREA REQUERENTE | | CANTIDAD: | |
| CLAVE | S/C | MARCA: | |
| NOMBRE GENÉRICO | | REGISTRO SANITARIO O DOF: | |
| CABINA DE SEGURIDAD BIOLÓGICA PARA MANEJO DE CITOTÓXICOS | | CERTIFICADOS DE CALIDAD: | |
| ESPECIFICACIONES ADICIONALES SOLICITADAS | | DESCRIPCIÓN DE REQUERIMIENTOS ADICIONALES OFERTADOS | |
| 20 - GARANTÍA: 20.1 - GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y/O VÍCIOS OCULTOS A PARTIR DE LA INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA. | |  | |
| 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 REPACIJONES ORIGINALES Y NUEVAS EN CADA SERVICIO, COMPATIBLES CON LA MARCA, MODELO Y TECNOLOGÍA OFERTADA. | | | |
| 21.2 - DEBERÁ DE REALIZARSE POR PERSONAL CAPACITADO POR EL FABRICANTE Y/O TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO 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 - CONTEMPLAR TODAS LAS ADECUACIONES NECESARIAS (EN CASO DE REQUERIRSE) PARA QUE EL EQUIPO FUNCIONE ADECUADAMENTE EN LOS RANGOS QUE INDICA FÁBRICA. 22.3 - 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.). 22.4 - LAS CAPACITACIONES DEBERÁN DE REALIZARSE POR PERSONAL CAPACITADO POR EL FABRICANTE Y/O TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO. ANEXANDO A LA OFERTA TÉCNICA LA 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, ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO. 23.1.2 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. 23.1.3 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:13485, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. 23.1.4 - REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF, ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO. | | | |

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE

+



200
VERACRUZ
CUNA DEL HEROICO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

**VERA
CRUZ**
ME LLENA DE ORGULLO

RENGLÓN 119

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023
Hoja 3 de 3

| FICHA TÉCNICA | | PARTIDA: |
|---|------------------------------|---|
| | | CANTIDAD: |
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | MARCA: |
| CLAVE | S/C | MODELO: |
| NOMBRE GENÉRICO | | REGISTRO SANITARIO O DOF: |
| CABINA DE SEGURIDAD BIOLÓGICA PARA MANEJO DE CITOTÓXICOS | | CERTIFICADOS DE CALIDAD: |
| ESPECIFICACIONES ADICIONALES SOLICITADAS | | DESCRIPCIÓN DE REQUERIMIENTOS ADICIONALES OFERTADOS |
| 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, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. 23.2.2 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. 23.2.3 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:13485, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. 23.2.4 - REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF, ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y 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, Y MANUAL DE SERVICIO ORIGINAL. 24.2 - EL SOFTWARE DE LOS EQUIPOS DEBERÁ DE ESTAR EN IDIOMA ESPAÑOL. 24.3 - EL PROVEEDOR ADJUDICADO DEBERÁ DE ENTREGAR MANUAL DE SERVICIO ORIGINAL. | | |
| <p>AUTORIZÓ DRA. ROMANA GUTIÉRREZ ROLO DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA</p> <p>REVISÓ DRA. MARÍA DE LOS Ángeles PÉREZ GIL SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN HOSPITALARIA</p> <p>L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ JEFESA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES</p> | | NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO POR EL LICITANTE |



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVÉR
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

RENGLÓN 120

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023
Hoja 1 de 5

| FICHA TÉCNICA | | | | | |
|--|------------------------------|----------------------|---------------------------------------|------------------|---|
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | PARTIDA: | |
| CLAVE | 531.191.0417 | | | CANTIDAD: | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | MARCA: | | |
| CARRO ROJO DE PLÁSTICO CON DESFIBRILADOR MONITOR DE ONDA BIFÁSICA CON MARCAPASOS | | | MODELO: | | |
| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APlicativa | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 53101 | | EQUIPO | 1 |
| CERTIFICADOS DE CALIDAD: | | | REGISTRO SANITARIO O DOF: | | |
| ESPECIFICACIONES SOLICITADAS | | | DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO | | REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC. |
| <p>UN CARRO RODABLE ESPECIALMENTE DISEÑADO PARA LA RESUCITACIÓN EN CASOS DE EMERGENCIA, EJ. POSTERIOR A UN PARO CARDIACO. NORMALMENTE CONTIENE UN DESFIBRILADOR, MONITOR DE ECG, RESUCITADOR PULMONAR, TABLA PARA COMPRESIONES CARDIACAS, INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO, MEDICAMENTOS.</p> <p>1 - CARRO ROJO DE PLÁSTICO CON DESFIBRILADOR MONITOR DE ONDA BIFÁSICA CON MARCAPASOS.</p> <p>2. CARRO DE EMERGENCIA:</p> <p>2.1 - DE MATERIAL PLÁSTICO O POLIMERO DE ALTO IMPACTO.</p> <p>2.2 - DIMENSIONES: LONGITUD ENTRE 78 CM. Y 97 CM. ANCHO ENTRE 55 CM. Y 65 CM. ALTURA ENTRE 90 CM. Y 100 CM.</p> <p>2.3 - CON MANUBRIO PARA SU CONDUCCIÓN.</p> <p>2.4 - CUATRO RUEDAS ANTIESTÁTICAS, GIRATORIAS, DE CALIDAD HOSPITALARIA, DE 12.5 CM. DE DIÁMETRO COMO MÍNIMO.</p> <p>2.5 - CON SISTEMA DE FRENO EN AL MENOS DOS RUEDAS</p> <p>2.6 - CON BASE RESISTENTE PARA COLLOCAR EL DESFIBRILADOR- MONITOR OFERTADO:</p> <p>2.6.1 - CON CAPACIDAD DE GIRO.</p> <p>2.6.2 - CON MECANISMO PARA FIJAR LA POSICIÓN.</p> <p>2.6.3 - CON DISPOSITIVO PARA SUJECCIÓN DEL DESFIBRILADOR.</p> <p>2.7 - SUPERFICIE PARA LA PREPARACIÓN DE SOLUCIONES.</p> <p>2.8 - CON CUATRO CAJONES COMO MÍNIMO:</p> <p>2.8.1 - UN CAJÓN CON DIVISORES DE MATERIAL RESISTENTE Y DESMONTABLES PARA LA CLASIFICACIÓN Y SEPARACIÓN, CUATRO DIVISIONES COMO MÍNIMO.</p> <p>2.9 - DE SEGURIDAD:</p> <p>2.9.1 - CERRADURA GENERAL PARA TODOS LOS COMPARTIMENTOS, CON SISTEMA DE SELLOS DE GARANTÍA.</p> <p>2.10. CON POSTE PORTAVENOCLISIS AJUSTABLE E INTEGRADO.</p> <p>2.11- TABLA PARA MASAJE CARDÍACO, CON LONGITUD DE 50 X 60 CM COMO MÍNIMO DE MATERIAL LIGERO, RESISTENTE AL IMPACTO, INASTILLABLE Y Lavable, MONTADA AL CARRO.</p> <p>2.12 - ESQUINAS DEL CARRO REDONDEADAS O BORDES LISOS.</p> <p>2.13 - CON SISTEMA DE SUJECCIÓN PARA TANQUE DE OXÍGENO TIPO E.</p> <p>3 - REANIMADOR PULMONAR MANUAL (REUSABLE):</p> <p>3.1 - DESARMABLE Y ESTERILIZABLE EN VAPOR.</p> <p>3.2 - BOLSA DE SILICONA TRANSPARENTE O SEMITRANSPARENTE.</p> <p>3.3 - AUTOINFLABLE Y LIBRES DE LATEX.</p> <p>3.4 - TAMAÑO ADULTO:</p> <p>3.4.1 - VOLUMEN DE LA BOLSA DE 1500 ML COMO MÍNIMO.</p> <p>3.5 - TAMAÑO PEDIÁTRICO:</p> <p>3.5.1 - VOLUMEN DE LA BOLSA EN EL RANGO DE 500 A 600 ML.</p> <p>3.6 - TAMAÑO NEONATAL:</p> <p>3.6.1 - VOLUMEN DE LA BOLSA DE 320 ML COMO MÁXIMO.</p> <p>3.7 - MASCARILLAS DE LA MISMA MARCA:</p> <p>3.7.1 - TAMAÑO ADULTO, PEDIÁTRICO Y NEONATAL, ESTERILIZABLES EN VAPOR (UNA DE CADA UNA)</p> <p>3.7.2 - CON ROTACIÓN DE 360° ENTRE LA MASCARILLA Y LA VÁLVULA HACIA EL PACIENTE.</p> <p>3.8 - VÁLVULA DE NO REINHALACIÓN DE BAJA RESISTENCIA ESPIRATORIA.</p> | | | | | |

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE



200
AÑOS
VERACRUZ
CUNA DEL HEROICO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023



| FICHA TÉCNICA | | PARTIDA: |
|--|---------------------------------------|---|
| ÁREA REQUIERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | CANTIDAD: |
| CLAVE | 531.191.0417 | MARCA: |
| NOMBRE GENÉRICO | REGISTRO SANITARIO O DOF: | |
| CARRO ROJO DE PLÁSTICO CON DESFIBRILADOR MONITOR DE ONDA BIFÁSICA CON MARCAPASOS | CERTIFICADOS DE CALIDAD: | |
| ESPECIFICACIONES SOLICITADAS | DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO | REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC. |
| <p>3.9 - VALVULA DE SEGURIDAD QUE LIMITE LA PRESION EN VIAS RESPIRATORIAS A 40cm DE H2O +/- 5cm.</p> <p>3.10 - CONEXIÓN PARA OXÍGENO SUPLEMENTARIO.</p> <p>4 - EQUIPO DE INTUBACIÓN OROTRAQUEAL:</p> <ul style="list-style-type: none"> 4.1 - MANGO: <ul style="list-style-type: none"> 4.1.1 - HECHO DE METAL Y QUE NO CAUSE CORROSIÓN. 4.1.2 - ACABADO ACANALADO O RUGOSO. 4.1.3 - COMPATIBLES CON TODOS LOS MODELOS DE HOJAS 4.2 - BATERIA RECARGABLE A LA CORRIENTE DE FORMA DIRECTA (120 V +/- 10 %) O CON CARGADOR DE LA MISMA MARCA DEL EQUIPO, QUE INCLUYA BATERIA COMPATIBLE CON EL EQUIPO OFERTADO. 4.3 - ILUMINACIÓN LED A TRAVÉS DE FIBRA ÓPTICA DE 2.5 VOLTS COMO MÍNIMO. 4.4 - HOJAS DE LARINGOSCOPIO 4.4.1 - DE ACERO INOXIDABLE. 4.4.2 - RECTAS (MILLER) DE LA MISMA MARCA QUE EL MANGO, JUEGO DE 6 PIEZAS DE LOS NÚMEROS 00, 0, 1, 2, 3 Y 4. 4.4.3 - CURVAS, DE LA MISMA MARCA QUE EL MANGO, JUEGO DE 4 PIEZAS DE LOS NÚMEROS 1, 2, 3 Y 4 4.5 - ESTUCHE PARA GUARDA DE MANGOS Y HOJAS. <p>5 - TANQUE DE OXÍGENO TIPO "E" CON MANÓMETRO Y VÁLVULA REGULADORA.</p> <p>6 - DESFIBRILADOR:</p> <ul style="list-style-type: none"> 6.1 - PARA DESFIBRILACIÓN MANUAL Y MODO SEMIAUTOMÁTICO (MODO DEA), CARDIOVERSIÓN Y MONITOREO CONTINUO INTEGRADO. 6.2 - CON SELECTOR DE NIVEL DE ENERGÍA PARA DESCARGA BIFÁSICA. 6.3 - CAPACIDAD DE AUTODESCARGA CUANDO NO SE UTILICE EN UN PLAZO MÁXIMO DE 60 SEGUNDOS. 6.4 - CON SISTEMA PARA PROBAR ENERGÍA DE DESCARGA. 6.5 - TIEMPO DE CARGA DE 6 SEGUNDOS O MENOR PARA MÁXIMA ENERGÍA. 6.6 - CON SELECTOR DE MODO: CARDIOVERSIÓN, DESFIBRILACIÓN, MARCAPASOS Y MODO SEMIAUTOMÁTICO (MODO DEA). 6.7 - CON CAPACIDAD DE DESFIBRILACIÓN INTERNA (CIRUGÍA DE CORAZÓN ABIERTO) Y EXTERNA. 6.8 - CABLE PARA USO DE ELECTRODOS DE DESFIBRILACIÓN Y/O MARCAPASOS. <p>7 - MARCAPASOS TRANSCUTÁNEO:</p> <ul style="list-style-type: none"> 7.1 - INTERCONSTRUIDO USANDO ELECTRODOS AUTOADHERIBLES. 7.2 - AMPLITUD DEL PULSO SELECCIONABLE EN UN RANGO DE 8 MA O MENOR A 140 MA O MAYOR. 7.3 - DURACIÓN DE PULSO DE 40 MILISEGUNDOS O MENOR. 7.4 - FRECUENCIA DE MARCAPASOS AJUSTABLE EN EL RANGO DE 40 PULSOS POR MINUTO O MENOR A 170 PULSOS POR MINUTO O MAYOR. 7.5 - ACTIVACIÓN POR MODOS: FIJO (O ASÍNCRÓNICO) Y A DEMANDA (O SINCRÓNICO). <p>7.6 - DESPLIEGUE DE PARÁMETROS EN PANTALLA.</p> <p>8 - MONITOR:</p> <ul style="list-style-type: none"> 8.1. PANTALLA LCD, ELECTROLUMINISCENTE O TECNOLOGÍA SUPERIOR DE 17 CM (6.5 PULGADAS) COMO MÍNIMO. 8.2 - CON DESPLIEGUE NUMÉRICO Y DE ONDA DE LOS SIGUIENTES PARÁMETROS: FRECUENCIA CARDIACA, DESPLIEGUE DE UN TRAZO DE ECG COMO MÍNIMO A SELECCIONAR ENTRE 3 Ó 7 DERIVACIONES: (DI, DII, DIII, aVR, aVL, aVF Y V). 8.3 - DESPLIEGUES EN PANTALLA Y PANEL DE CONTROL EN IDIOMA ESPAÑOL. | | |

**NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE**

~~✓~~





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



RENGLÓN 120

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023
Hoja 3 de 5

| FICHA TÉCNICA | | PARTIDA: |
|--|------------------------------|---|
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | CANTIDAD: |
| CLAVE | 531.191.0417 | MARCA: |
| NOMBRE GENÉRICO | | MODELO: |
| CARRO ROJO DE PLÁSTICO CON DESFIBRILADOR MONITOR DE ONDA BIFÁSICA CON MARCAPASOS | | REGISTRO SANITARIO O DOF: |
| ESPECIFICACIONES SOLICITADAS | | CERTIFICADOS DE CALIDAD: |
| | | REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC. |
| <p>9 - SATURACIÓN DE O₂:</p> <p>9.1 - PORCENTAJE NUMÉRICO DE SPO₂ DESPLEGADO EN PANTALLA Y CURVA DE PLETISMOGRAFÍA Y/O BARRA DE PULSO Y FRECUENCIA DE PULSO.</p> <p>9.2 - CABLE TRONCAL Y SENSOR REUSABLE DE DEDO ADULTO, PEDIÁTRICO Y MULTISITIO.</p> <p>9.3 - ALARMAS VISIBLES Y AUDIBLES, SELECCIONABLES POR EL USUARIO, PARA ALTERACIONES EN EL PORCENTAJE DE SPO₂.</p> <p>10 - PALAS:</p> <p>10.1 - PARA EXCITACIÓN EXTERNA, CONVERTIBLES ADULTO/PEDIÁTRICAS QUE DETECTEN ACTIVIDAD ELECTROCARDIOGRÁFICA.</p> <p>10.2 - CON DESCARGA DESDE LAS PALAS Y DESDE EL PANEL DE CONTROL.</p> <p>10.3 - BOTÓN DE CARGA DESDE LAS PALAS Y DESDE EL PANEL DE CONTROL.</p> <p>10.4 - CON POSIBILIDAD DE USO DE ELECTRODOS O ALMOHADILLAS PARA DESFIBRILACIÓN.</p> <p>11 - ALARMAS AUDIBLES Y VISIBLES:</p> <p>11.1 - SELECCIONABLES POR EL USUARIO, PARA ALTERACIONES EN LA FRECUENCIA CARDIACA.</p> <p>11.2. DE DESCONEXIÓN DEL PACIENTE.</p> <p>11.3 - DEL NIVEL DE CARGA DE LA BATERÍA</p> <p>12 - SISTEMA DE REGISTRO:</p> <p>12.1 - IMPRESIÓN INTERCONSTRUIDA.</p> <p>12.2 - CON CAPACIDAD DE IMPRIMIR TRAZO DE ECG E INFORMACIÓN RELATIVA AL EVENTO REGISTRADO.</p> <p>12.3 - MODO DE OPERACIÓN MANUAL Y/O AUTOMÁTICO SELECCIONABLE POR EL USUARIO.</p> <p>12.4 - UN CANAL COMO MÍNIMO.</p> <p>13 - BATERÍA:</p> <p>13.1 - RECARGABLE E INTEGRADA.</p> <p>13.2 - CARGA DE LA BATERÍA MIENTRAS EL EQUIPO SE ENCUENTRA CONECTADO A LA CORRIENTE ALTERNA.</p> <p>13.3 - QUE PERMITA DAR AL MENOS 35 DESFIBRILACIONES A CARGA MÁXIMA Ó 1.5 HORAS DE MONITOREO CONTINUO COMO MÍNIMO.</p> <p>13.4 - TIEMPO DE CARGA MÁXIMO DE 4 HORAS PARA ALCANZAR POR LO MENOS EL 90% DE LA CAPACIDAD DE LA BATERÍA.</p> <p>14 - CABLE DE PACIENTE DE 3 Y 5 PUNTAS</p> <p>15 - PESO MÁXIMO DEL EQUIPO 6 KG INCLUYENDO BATERÍA.</p> <p>16 - CONSUMIBLES INCLUIDOS:</p> <p>16.1 - 100 ELECTRODOS PARA MONITOREO DE ECG.</p> <p>16.2 - CINCO ELECTRODOS AUTOADHERIBLES PARA DESFIBRILACIÓN, CARDIOVERSIÓN Y MARCAPASOS. (5 ADULTOS Y 3 PEDIÁTRICOS).</p> <p>16.3 - DOS TUBOS DE PASTA CONDUCTORA, CON PERÍODO DE CADUCIDAD MÍNIMA A DOS AÑOS POSTERIORES A LA FECHA DE ENTREGA.</p> <p>16.4 - CINCO ROLLOS DE PAPEL PARA IMPRESIÓN.</p> <p>16.5 - UNA BOLSA CON 100 SELLOS DE GARANTÍA.</p> <p>16.6 - DOS FOCOS LED PARA LARINGOSCOPIO.</p> <p>17 - CORRIENTE ELÉCTRICA 120 V +/- 10% A 60 Hz.</p> | | |

**NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE**



200 AÑOS
VERACRUZ
CUNA DEL HEROICO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

VERA
CRUZ
ME LLENA DE ORGULLO

RENGLÓN 120

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023
Hoja 4 de 5

| FICHA TÉCNICA | | PARTIDA: |
|---|--|---------------------------|
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | CANTIDAD: |
| CLAVE | 531.191.0417 | MARCA: |
| NOMBRE GENÉRICO | CARRO ROJO DE PLASTICO CON DESFIBRILADOR MONITOR DE ONDA BIFÁSICA CON MARCAPASOS | REGISTRO SANITARIO O DOF: |
| ESPECIFICACIONES ADICIONALES SOLICITADAS | | CERTIFICADOS DE CALIDAD: |
| 18 - GARANTÍA: 18.1 - GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y/O Vicios ocultos a partir de la instalación y puesta en marcha. | | |
| 19 - MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: 19.1 - 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. 19.2 - DEBERÁ DE REALIZARSE POR PERSONAL CAPACITADO POR EL FABRICANTE Y/O TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO; ASÍ MISMO, DEBERÁ OTORGAR A LA UNIDAD MÉDICA COPIA DE LA ORDEN DE SERVICIO REALIZADO (POR CADA MANTENIMIENTO REALIZADO DURANTE EL PERÍODO DE GARANTÍA). | | |
| 20 - INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO: 20.1 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. 20.2 - 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.). 20.3 - LAS CAPACITACIONES DEBERÁN DE REALIZARSE POR PERSONAL CAPACITADO POR EL FABRICANTE Y/O TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO. ANEXANDO DOCUMENTACIÓN A LA PROPUESTA TÉCNICA, QUE RESPALDE LA ESPECIALIZACIÓN TÉCNICA DEL PERSONAL QUE DARÁ DICHAS CAPACITACIONES DE ACUERDO AL EQUIPO OFERTADO. | | |
| 21 - NORMAS / CERTIFICACIONES / REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF DE CADA DISPOSITIVO QUE LO CONFORMA: 21.1 - PARA BIENES DE ORIGEN NACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: 21.1.1 - CERTIFICADO VIGENTE DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN EXPEDIDO POR LA COFEPRIS, ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO. 21.1.2 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. 21.1.3 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:13485, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. 21.1.4 - REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF, ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO. | | |

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVÉR
Servicios de Salud
de Veracruz



RENGLÓN 120

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023
Hoja 5 de 5

| FICHA TÉCNICA | | PARTIDA: |
|---|---|-----------|
| ÁREA REQUERIENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | CANTIDAD: |
| CLAVE | 531.191.0417 | MARCA: |
| NOMBRE GENÉRICO | REGISTRO SANITARIO O DOF: | |
| CARRO ROJO DE PLASTICO CON DESFIBRILADOR MONITOR DE ONDA BIFÁSICA CON MARCAPASOS | CERTIFICADOS DE CALIDAD: | |
| ESPECIFICACIONES ADICIONALES SOLICITADAS | DESCRIPCIÓN DE REQUERIMIENTOS ADICIONALES OFERTADOS | |
| 21.2 - PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: 21.2.1 - CERTIFICADO FDA O CE O JIS O EL EQUIVALENTE DEL PAÍS DE ORIGEN VIGENTES, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. 21.2.2 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. 21.2.3 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:13485, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. 21.2.4 - REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF, ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO. | | |
| 22 - MANUALES DE OPERACIÓN Y SERVICIO: 22.1 - 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. 22.2 - EL PROVEEDOR ADJUDICADO DEBERÁ DE ENTREGAR MANUAL DE SERVICIO ORIGINAL. | | |
| AUTORIZÓ DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA ELABORÓ L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES REVISÓ DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN HOSPITALARIA | NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO POR EL LICITANTE | |





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



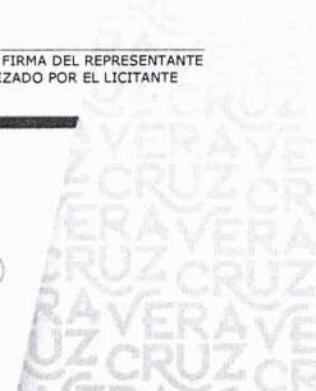
RENGLÓN 121

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023
Hoja 1 de 2

| FICHA TÉCNICA | | | | | | | |
|---|------------------------------|-----------------------------|--------------------------|-------------------------|----------------------------|--|--|
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | PARTIDA: | | | |
| CLAVE | 531.295.1188 | | | CANTIDAD: | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | MARCA: | | | | |
| ESTUCHE DE DIAGNÓSTICO CON LED | | | MODELO: | | | | |
| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA | | |
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 53101 | | EQUIPO | 14 | | |
| ESPECIFICACIONES SOLICITADAS | | | | | | | |
| <p>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.</p> <p>1 - ESTUCHE DE DIAGNÓSTICO CON LED</p> <p>2 - OTOSCOPIO CON ILUMINACIÓN LED A TRAVÉS DE FIBRA ÓPTICA DE 3.5 VOLTS COMO MÍNIMO.</p> <p>2.1 - LENTE CON 2.5 AUMENTOS COMO MÍNIMO.</p> <p>2.2 - CON 4 ESPÉCULOS REUSABLES EN DIFERENTES TAMAÑOS COMO MÍNIMO.</p> <p>2.3 - SISTEMA SELLADO O HERMÉTICO PARA PRUEBAS NEUMÁTICAS.</p> <p>2.4 - QUE PERMITA LA INSERCIÓN DE INSTRUMENTOS EXTERNOS.</p> <p>2.5 - VIDA ÚTIL DEL LED DE 10,000 HORAS O 7 AÑOS COMO MÍNIMO.</p> <p>2.6 - TEMPERATURA DE COLOR EN EL RANGO DE 3,500 A 5,500 GRADOS KELVIN.</p> <p>3 - OFTALMOSCOPIO CON ILUMINACIÓN LED DE 3.5 VOLTS COMO MÍNIMO.</p> <p>3.1 - CON AL MENOS 6 APERTURAS Y 3 FILTROS.</p> <p>3.2 - CON AL MENOS 28 LENTES PARA DIOPTRÍAS DENTRO DEL RANGO DE -25 A +40.</p> <p>3.3 - TEMPERATURA DE COLOR EN EL RANGO DE 3,500 A 5,500 GRADOS KELVIN.</p> <p>4 - MANGO METÁLICO DE ACABADO RUGOSO O ESTRIADO.</p> <p>4.1 - CON CONTROL DE INTENSIDAD DE LUZ.</p> <p>4.2 - RECARGABLE A LA CORRIENTE DE FORMA DIRECTA O CON CARGADOR. CARGADOR Y BATERÍAS DE LA MISMA MARCA DEL EQUIPO.</p> <p>4.3 - PARA USO CON BATERÍAS ALCALINAS TAMAÑO O TIPO "C" RECARGABLES DE ACUERDO A LA TECNOLOGÍA OFERTADA.</p> <p>5 - ACOPLAMIENTO DE OTOSCOPIO Y OFTALMOSCOPIO AL MANGO POR SISTEMA MECÁNICO DE GIRO.</p> <p>6 - ACCESORIOS INCLUIDOS:</p> <p>6.1 - PORTA-ABATELENGUAS (1).</p> <p>6.2 - CON ESPÉCULO NASAL (1).</p> <p>6.3 - CON ESPEJO LARÍNGEO (1).</p> <p>6.4 - CON ESTUCHE RÍGIDO PARA GUARDAR LOS ACCESORIOS.</p> <p>7 - CONSUMIBLES INCLUIDOS:</p> <p>7.1 - BATERIA RECARGABLE TIPO "C" (2 PIEZAS)</p> <p>7.2 - ESPÉCULOS DESECHABLES (5 PIEZAS)</p> <p>8 - CORRIENTE ELÉCTRICA 120 V +/- 10% A 60 Hz.</p> | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO | | | | | | | |
| REFERENCIA EN MANUAL Y/O CATÁLOGO, ETC. | | | | | | | |

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE

V-H





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

RENGLÓN 121

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023
Hoja 2 de 2

| FICHA TÉCNICA | | PARTIDA: |
|---|---|---------------------------|
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | CANTIDAD: |
| CLAVE | 531.295.1188 | MARCA: |
| NOMBRE GENÉRICO | | REGISTRO SANITARIO O DOF: |
| ESTUCHE DE DIAGNÓSTICO CON LED | | CERTIFICADOS DE CALIDAD: |
| ESPECIFICACIONES ADICIONALES SOLICITADAS | DESCRIPCIÓN DE REQUERIMIENTOS ADICIONALES OFERTADOS | |
| 9 - GARANTÍA: 9.1 - GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y/O VÍCIOS OCULTOS A PARTIR DE LA INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA. | | |
| 10 - NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: 10.1 - PARA BIENES DE ORIGEN NACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: 10.1.1 - CERTIFICADO VIGENTE DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN EXPEDIDO POR LA COFEPRIS, ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO. 10.1.2 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. 10.1.3 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:13485, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. 10.1.4 - REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF, ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO. 10.2 - PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: 10.2.1 - CERTIFICADO FDA O CE O JIS O EL EQUIVALENTE DEL PAÍS DE ORIGEN VIGENTES, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. 10.2.2 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. 10.2.3 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:13485, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. 10.2.4 - REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF, ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO. | | |
| 11 - MANUALES DE OPERACIÓN Y SERVICIO: 11.1 - 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. 11.2 - EL PROVEEDOR ADJUDICADO DEBERÁ DE ENTREGAR MANUAL DE SERVICIO ORIGINAL. | | |
| AUTORIZÓ DRA. ROMANA GUTIERREZ POLO DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA | | |
| ELABORÓ L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ Jefa del Departamento de Apoyo Tecnológico a Hospitales | | |
| REVISÓ DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN HOSPITALARIA | | |
| NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO POR EL LICITANTE | | |





**VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO**



SS
Secretaría
de Salud



RENGLÓN 122

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023
Hoja 1 de 3

| FICHA TÉCNICA | | | | | | | |
|---|---------|------------------------------|-------------------|------------------|---------------------|---|--|
| ÁREA REQUERENTE | | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | | | |
| CLAVE | | 531.497.0020 | | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | | | |
| INCUBADORA PARA CUIDADOS GENERALES | | | | | | | |
| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA | | |
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43788 | 53101 | | EQUIPO | 1 | | |
| ESPECIFICACIONES SOLICITADAS | | | | | | | |
| <p>EQUIPO DISEÑADO PARA PROPORCIONAR UN AMBIENTE CERRADO CONTROLANDO LA TEMPERATURA DEL AIRE Y LA TEMPERATURA DE LA PIEL DEL PACIENTE.</p> <p>1 - INCUBADORA PARA CUIDADOS GENERALES</p> <p>2 - CONTROLES:</p> <ul style="list-style-type: none"> 2.1 - TECLADO ERGONÓMICO PARA SU FÁCIL CONFIGURACIÓN 2.2 - CONTROLADO POR MICROPROCESADOR O MICROCONTROLADOR. 2.3 - SISTEMA DE HUMIDIFICACIÓN CON CONTROL MANUAL O PASIVO. 2.4 - CON DEPÓSITO DE AGUA REMOVIBLE Y ESTERILIZABLE. 2.5 - PUERTO DE ENTRADA PARA SUMINISTRO DE OXÍGENO. <p>2.6 - CONTROL CON MODO SERVOCONTROLADO PARA AJUSTE DE TEMPERATURA DEL AIRE DE 23 °C O MENOR A MÁXIMO 37°C. CON SOBREGIRO O RANGO AMPLIADO DE TEMPERATURA O SOBRETEMPERATURA DE MÁS DE 37°C HASTA 39°C.</p> <p>2.7 - CONTROL CON MODO SERVOCONTROLADO PARA AJUSTE DE TEMPERATURA DE LA PIEL DEL PACIENTE NO MENOR A 34°C HASTA 37°C. CON SOBREGIRO O RANGO AMPLIADO DE TEMPERATURA O SOBRETEMPERATURA EN EL RANGO DE 37°C A MÁXIMO 38 °C.</p> <p>2.8 - RESOLUCIÓN MÍNIMA DE 0.1 °C.</p> <p>3 - MONITOREO DE PARÁMETROS:</p> <ul style="list-style-type: none"> 3.1 - DESPLIEGUE EN PANTALLA DIGITAL LCD DE LOS SIGUIENTES PARÁMETROS: <ul style="list-style-type: none"> 3.1.1 - TEMPERATURA DEL AIRE MEDIDA Y PROGRAMADA. 3.1.2 - TEMPERATURA DEL PACIENTE MEDIDA Y PROGRAMADA. 3.1.3 - TEMPERATURA DE CONTROL MEDIDA Y PROGRAMADA. 3.2 - CON INDICADOR DE LA POTENCIA Y ENCENDIDO DEL CALEFACTOR 3.3 - CON PRECALENTAMIENTO MÍNIMO DE 5 MINUTOS AL 100%. <p>4 - ALARMAS:</p> <ul style="list-style-type: none"> 4.1 - AUDIBLES Y VISIBLES 4.2 - TEMPERATURA ALTA DEL AIRE 4.3 - TEMPERATURA ALTA DEL PACIENTE EN MODO SERVOCONTROLADO. 4.4 - FALLA DE LA CIRCULACIÓN O FLUJO DE AIRE. 4.5 - FALTA DE SUMINISTRO DE ENERGÍA ELÉCTRICA. 4.6 - FALLA DEL SENSOR DE TEMPERATURA DEL PACIENTE. 4.7 - FALLA DEL SISTEMA. 4.8 - SILENCIADOR TEMPORAL DE ALARMAS. <p>5 - GABINETE:</p> <ul style="list-style-type: none"> 5.1 - CAPACETE TRANSPARENTE DE ACRÍLICO CON POLICARBONATO. 5.2 - DOBLE PARED, CON CIRCULACIÓN DE AIRE ENTRE EL CAPACETE Y LA DOBLE PARED. 5.3 - PUERTA DE ACCESO FRONTAL CON CORTINA DE AIRE. 5.4 - CON AL MENOS CUATRO PORTILLOS DE ACCESO AL PACIENTE. 5.5 - CON AL MENOS CUATRO ACCESOS PARA TUBOS AL INTERIOR DE LA CÁMARA. 5.6 - CON BASE DE COLCHÓN RADIOTRANSPARENTE INTERCONSTRUIDA. | | | | | | PARTIDA: | |
| | | | | | | CANTIDAD: | |
| | | | | | | MARCA: | |
| | | | | | | MODELO: | |
| | | | | | | REGISTRO SANITARIO O DOF: | |
| | | | | | | CERTIFICADOS DE CALIDAD: | |
| | | | | | | REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC. | |

**NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE**

**200 AÑOS
VERACRUZ**
CUNA DEL HEROICO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SESVR
Servicios de Salud
de Veracruz



RENGLÓN 122

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023
Hoja 2 de 3

| FICHA TÉCNICA | | PARTIDA: |
|---|---|---|
| ÁREA REQUERENTE | | CANTIDAD: |
| CLAVE | 531.497.0020 | MARCA: |
| NOMBRE GENÉRICO | | REGISTRO SANITARIO O DOF: |
| INCUBADORA PARA CUIDADOS GENERALES | | CERTIFICADOS DE CALIDAD: |
| ESPECIFICACIONES SOLICITADAS | DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO | REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC. |
| 5.7 - BASE PARA EL COLCHÓN CON AJUSTE DE TRENDelenburg Y TREndelenburg INVERSO DE +/- 12° COMO MÍNIMO. 5.8 - GABINETE DE ACERO Y DE ALTURA AJUSTABLE Y RODABLE CON FRENO EN AL MENOS DOS RUEDAS Y UNA RUEDA DE DIRECCIÓN COMO MÍNIMO 5.9 - CON UNA PUERTA O UN CAJÓN O ENTREPÀO, COMO MÍNIMO. 5.10 - NIVEL DE RUIDO EN EL INTERIOR DEL CAPACETE MENOR O IGUAL A 50 DBA. 5.11 - CON FILTRO BACTERIOLOGICO DE ACUERDO A LA TECNOLOGIA OFERTADA. 7 - ACCESORIOS INCLUIDOS: 7.1 - SOPORTE PARA SOLUCIONES. 7.2 - UN COLCHON CON CUBIERTA LAVABLE E IMPERMEABLE, DE 3CM DE ESPESOR COMO MINIMO. 7.3 - DOS SENSORES REUSABLES DE TEMPERATURA DE PIEL. 8 - CONSUMIBLES INCLUIDOS: 8.1 - CIEN PARCHES REFLEJANTES PARA SOSTENER EL SENSOR. 8.2 - DIEZ MANGAS PARA PORTILLOS. 8.3 - DOS FILTROS DE AIRE COMPATIBLES CON EL EQUIPO Y DE ACUERDO A LA TECNOLOGIA OFERTADA. 8.4 - DOS FILTROS DE OXÍGENO COMPATIBLES CON EL EQUIPO Y DE ACUERDO A LA TECNOLOGIA OFERTADA. 9 - CORRIENTE ELÉCTRICA 120 V +/- 10% A 60 Hz. 10 - CONSUMO DE ENERGÍA NO MAYOR A 1000W. | | |
| ESPECIFICACIONES ADICIONALES SOLICITADAS | DESCRIPCIÓN DE REQUERIMIENTOS ADICIONALES OFERTADOS | |
| 11 - GARANTÍA: 11.1 - GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y/O Vicios OCULTOS A PARTIR DE LA INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA. | | |
| 12 - MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: 12.1 - DESPUES DE LA PUESTA EN MARCHA DEL EQUIPO Y DURANTE EL PERIODICO DE GARANTIA, 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 TECNOLOGIA OFERTADA. 12.2 - DEBERÁ DE REALIZARSE POR PERSONAL CAPACITADO POR EL FABRICANTE Y/O TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO; ASÍ MISMO, DEBERÁ OTORGAR A LA UNIDAD MÉDICA COPIA DE LA ORDEN DE SERVICIO REALIZADO (POR CADA MANTENIMIENTO REALIZADO DURANTE EL PERIODICO DE GARANTIA). | | |
| 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 - 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.). 13.3 - LAS CAPACITACIONES DEBERÁN DE REALIZARSE POR PERSONAL CAPACITADO POR EL FABRICANTE Y/O TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO, ANEXANDO DOCUMENTACIÓN A LA PROPUESTA TÉCNICA, QUE RESPALDE LA ESPECIALIZACIÓN TÉCNICA DEL PERSONAL QUE DARÁ DICHAS CAPACITACIONES DE ACUERDO AL EQUIPO OFERTADO. | | |

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE



200
ANOS
VERACRUZ
CUNA DEL HEROICO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

VERA
CRUZ
ME LLENA DE ORGULLO

RENGLÓN 122

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023
Hoja 3 de 3

| FICHA TÉCNICA | | PARTIDA: |
|--|------------------------------|---|
| | | CANTIDAD: |
| ÁREA REQUIRENTES | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | MARCA: |
| CLAVE | 531.497.0020 | MODELO: |
| NOMBRE GENÉRICO | | REGISTRO SANITARIO O DOF: |
| INCUBADORA PARA CUIDADOS GENERALES | | CERTIFICADOS DE CALIDAD: |
| ESPECIFICACIONES ADICIONALES SOLICITADAS | | DESCRIPCIÓN DE REQUERIMIENTOS ADICIONALES OFERTADOS |
| 14 - NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF DE CADA DISPOSITIVO QUE LO CONFORMA: <ul style="list-style-type: none"> 14.1 - PARA BIENES DE ORIGEN NACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: <ul style="list-style-type: none"> 14.1.1 - CERTIFICADO VIGENTE DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN EXPEDIDO POR LA COFEPRIS, ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO. 14.1.2 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. 14.1.3 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:13485, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. 14.1.4 - REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF, ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO. 14.2 - PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: <ul style="list-style-type: none"> 14.2.1 - CERTIFICADO FDA O CE O JIS O EL EQUIVALENTE DEL PAÍS DE ORIGEN VIGENTES, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. 14.2.2 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. 14.2.3 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:13485, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. 14.2.4 - REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF, ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO. | | |
| 15 - MANUALES DE OPERACIÓN Y SERVICIO: <ul style="list-style-type: none"> 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. | | |
| <div style="text-align: center;"> AUTORIZÓ DRA. ROMANA GUTIÉRREZ ROLO DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA </div> <div style="text-align: center;"> ELABORÓ L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES </div> <div style="text-align: center;"> REVISÓ DRA. MARÍA DE LOS Ángeles PÉREZ GIL SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN HOSPITALARIA </div> | | NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO POR EL LICITANTE |



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



RENGLÓN 123

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023
Hoja 1 de 5

| FICHA TÉCNICA | | | | | |
|--------------------------|---------|------------------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| ÁREA REQUERENTE | | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | PARTIDA: | |
| CLAVE | | 531.497.0053 | | CANTIDAD: | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | |
| INCUBADORA DE TRASLADO | | | | | |
| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 53101 | | EQUIPO | 1 |
| CERTIFICADOS DE CALIDAD: | | | | | |

REFERENCIA EN MANUAL Y/O
CATÁLOGO, ETC.

| ESPECIFICACIONES SOLICITADAS | DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO |
|--|---------------------------------------|
| <p>EQUIPO CON CUBIERTA CERRADA, CON CONTROL DE TEMPERATURA DEL AIRE Y PORTÁTIL. CON SISTEMA DE HUMEDAD PASIVA.</p> <p>1 - PARA TRASLADOS EXTRAHOSPITALARIOS DE RECIÉN NACIDOS. 2 - CON MODOS DE OPERACIÓN: CORRIENTE ALTERNA 120 V +/- 10% A 60 Hz., CORRIENTE DIRECTA 12 A 28 VOLTS Y BATERÍA. 3 - CON BATERÍA RECARGABLE CON DURACIÓN DE 3 HORAS Ó MAYOR. 4 - CON CONECTOR PARA ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA QUE CUBRA EL RANGO DE 12 A 24 VCD. 5 - MÓDULO DE CONTROL ELECTRÓNICO, CON PANTALLA DIGITAL QUE MUESTRE PARAMETROS MINITORIZADOS Y ALARMAS. 6 - SISTEMA PARA CIRCULACIÓN DE AIRE. 7 - DE AIRE QUE DISMINUYA LA PÉRDIDA DE CALOR DEL ACCESO PRINCIPAL. 8 - CON SISTEMA DE BLOQUEO EN EL PANEL DE CONTROL PARA EVITAR MODIFICACIONES ACCIDENTALES DE LOS PARÁMETROS PREDETERMINADOS. 9 - CON TECLADO ERGONOMICO PARA MODIFICACIÓN DE PARAMETROS. 10 - CONTROLES: 10.1 - CON CONTROL DE TEMPERATURA DE 30 Ó MENOR A 38 ° C O MAYOR. 10.2 - CON RESOLUCIÓN DE 0.1 ° C. 10.3 - CON AJUSTE DE TEMPERATURA AUTORREGULABLE DEL PACIENTE 11 - MONITOREO DE PARÁMETROS: 11.1 - DESPLIEGUES DIGITALES DE LOS SIGUIENTES PARÁMETROS: TEMPERATURA DE AIRE Y TEMPERATURA DE CONTROL. 11.2 - TEMPERATURA DEL PACIENTE. 11.3 - CON INDICADOR DE LA POTENCIA DEL CALEFACTOR. 11.4 - CON INDICADORES DE LA FUENTE DE ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA (BATERÍA, CORRIENTE DIRECTA Y CORRIENTE ALTERNA). 11.5 - CON INDICADOR DEL NIVEL DE CARGA DE LA BATERÍA. 12 - ALARMAS: 12.1 - AUDIBLES Y VISIBLES. 12.2 - TEMPERATURA ALTA DEL AIRE CON CORTE DE LA ENERGÍA DEL CALEFACTOR CUANDO LA TEMPERATURA SOBREPASE LOS 39 ° C. 12.3 - FALLA EN EL FLUJO DEL AIRE. 12.4 - FALLA EN EL SISTEMA. 12.5 - FALLA EN EL SUMINISTRO DE ENERGÍA. 12.6 - TEMPERATURA ALTA DEL AIRE RESPECTO A LA PROGRAMADA O DE CONTROL. 12.7 - BATERÍA BAJA. 12.8 - FALLO DE SUMINISTRO DE ENERGÍA (CORRIENTE ALTERNA). 13 - GABINETE: 13.1 - CAPACETE CON DOBLE PARED. 13.2 - PUERTA FRONTAL CON AL MENOS DOS PORTILLOS Y PUERTA DE ACCESO CEFÁLICO. 13.3 - CHAROLA CON COLCHÓN DESLIZABLE QUE PERMITA MANIOBRAS DE REANIMACIÓN E INTUBACIÓN. 13.4 - CUATRO Ó MÁS ACCESOS PARA TUBOS AL INTERIOR DE LA CÁMARA. 13.5 - COLCHÓN CON CUBIERTA LAVABLE O IMPERMEABLE</p> | |

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE

✓ N





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



RENGLÓN 123

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023
Hoja 2 de 5

| FICHA TÉCNICA | | PARTIDA: |
|------------------------|------------------------------|-----------|
| | | CANTIDAD: |
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | MARCA: |
| CLAVE | 531.497.0053 | MODELO: |
| NOMBRE GENÉRICO | REGISTRO SANITARIO O DOF: | |
| INCUBADORA DE TRASLADO | CERTIFICADOS DE CALIDAD: | |

REFERENCIA EN MANUAL Y/O
CATÁLOGO, ETC.

| ESPECIFICACIONES SOLICITADAS | DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO | REFERENCIA EN MANUAL Y/O CATÁLOGO, ETC. |
|---|---------------------------------------|--|
| <p>13.6 - CON CARRO RODABLE Y PLEGABLE CON CAPACIDAD DE FUNCIONAMIENTO EN TRANSPORTE TERRESTRE (AMBULANICA) Y AÉREO.</p> <p>13.7 - CON FRENO EN AL MENOS 2 RUEDAS.</p> <p>13.8 - MECANISMO DE AMORTIGUACIÓN QUE PROTEJA CONTRA VIBRACIONES Y RUIDO EXTERNO.</p> <p>13.9 - SOPORTE PARA DOS TANQUES DE OXÍGENO TIPO E.</p> <p>13.10 - CON POSTE PARA INFUSIONES.</p> <p>13.11 - CON SISTEMA DE HUMEDAD PASIVA.</p> <p>14 - LÁMPARA DE LUZ DE EXPLORACIÓN Ó EXAMINACIÓN.</p> <p>15 - VENTILADOR DE TRASLADO NEONATAL. EQUIPO PORTÁTIL DE SOPORTE DE VIDA PAR APoyo VENTILATORIO EN PACIENTES NEONATALES. CON CAPACIDAD PARA TRASLADOS DENTRO Y FUERA DEL HOSPITAL DE LA MISMA MARCA DE LA INCUBADORA, CON ADITAMENTOS PARA SUJECCIÓN EN LA INCUBADORA.</p> <p>15.1 - CONTROLES:</p> <p>15.1.1 - FLUJO CONTINUO (L/MIN): LIMITE INFERIOR 1 Ó MENOR, LIMITE SUPERIOR 20 Ó MAYOR.</p> <p>15.1.2 - PRESIÓN INSPIRATORIA (CM H2O): LIMITE INFERIOR 5 Ó MENOR, LIMITE SUPERIOR 20 Ó MAYOR.</p> <p>15.1.3 - FRECUENCIA RESPIRATORIA: LIMITE INFERIOR 6 Ó MENOR, LIMITE SUPERIOR 60 Ó MAYOR.</p> <p>15.1.4 - TIEMPO INSPIRATORIO: LIMITE INFERIOR 0.25 Ó MENOR, LIMITE SUPERIOR 3.</p> <p>15.1.5 - FIO2, %: 21 A 100.</p> <p>15.1.6 - RESPIRACIÓN MANUAL.</p> <p>15.1.7 - PEEP/CPAP (CM H2O): LIMITE INFERIOR 1 O MENOR, LIMITE SUPERIOR 10 Ó MAYOR.</p> <p>15.2 - SEGURO DEL PANEL DE CONTROL O MEDIO PARA EVITAR CAMBIOS NO DESEADOS.</p> <p>15.3 - VENTILADOR DE LA MISMA MARCA QUE LA INCUBADORA EMPOTRABLE AL CARRITO TRANSPORTADOR DEL EQUIPO OFERTADO.</p> <p>15.4 - MODOS VENTILATORIOS:</p> <p>15.4.1 - VENTILACIÓN MECÁNICA CONTROLADA.</p> <p>15.4.2 - SIMV</p> <p>15.4.3 - CPAP Ó ESPONTÁNEO CON LÍNEA DE BASE ELEVADA.</p> <p>15.5 - PARÁMETROS MONITORIZADOS:</p> <p>15.5.1 - PRESIÓN INSPIRATORIA Ó PICO MÁXIMA.</p> <p>15.5.2 - PEEP/CPAP</p> <p>15.5.3 - FRECUENCIA RESPIRATORIA.</p> <p>15.5.4 - INDICADOR DE BATERÍA DE RESPALDO EN USO.</p> <p>15.5.5 - RELACIÓN I:E.</p> <p>15.6 - ALARMAS:</p> <p>15.6.1 - PRESIÓN INSPIRATORIA: ALTA Y BAJA.</p> <p>15.6.2 - PEEP Ó DESCONEXIÓN DEL PACIENTE.</p> <p>15.6.3 - FRECUENCIA RESPIRATORIA.</p> | | |

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE



200
VERACRUZ
CUNA DEL HEROICO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



RENGLÓN 123

ME LLENA DE ORGULLO

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023
Hoja 3 de 5

| FICHA TÉCNICA | | PARTIDA: |
|-------------------------------|------------------------------|---------------------------|
| | | CANTIDAD: |
| ÁREA REQUERIENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | MARCA: |
| CLAVE | 531.497.0053 | MODELO: |
| NOMBRE GENÉRICO | | REGISTRO SANITARIO O DOF: |
| INCUBADORA DE TRASLADO | | CERTIFICADOS DE CALIDAD: |

REFERENCIA EN MANUAL Y/O
CÁTALOGO, ETC.

| ESPECIFICACIONES SOLICITADAS | DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO | |
|---|---------------------------------------|--|
| <p>15.6.4 - FALLA DEL VENTILADOR O INOPERANTE.</p> <p>15.6.5 - PRESIÓN DEL SUMINISTRO DE GASES.</p> <p>15.6.6 - ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA.</p> <p>15.6.7 - BATERÍA BAJA.</p> <p>15.7 - BATERÍAS INTEGRADAS:</p> <p>15.7.1 - RECARGABLES.</p> <p>15.7.2 - TIEMPO DE USO MÍNIMO 4 HORAS A TRAVÉS DE BATERÍA INTERNA RECARGABLE Ó 3 HORAS DE OPERACIÓN Ó MAYOR POR SUMINISTRO NEUMÁTICO.</p> <p>15.8 - DOS CIRCUITO REUSABLE NEONATAL Y 10 CIRCUITOS DESECHABLES NEONATAL</p> <p>15.9 - MANGUERA DE AIRE Y OXÍGENO.</p> <p>15.10 - INTERCAMBIADORES DE HUMEDAD Y TEMPERATURA (NARICES ARTIFICIALES) NEONATALES DESECHABLES.</p> <p>15.11 - ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA 120 VAC +/- 10% 60 Hz.</p> <p>16 - MONITOR DE TRASLADO NEONATAL:</p> <p>16.1 - EQUIPO QUE DESPLIEGA EN PANTALLA: ELECTROCARDIOGRAMA, FRECUENCIA CARDIACA, FRECUENCIA RESPIRATORIA, TEMPERATURA, PRESIÓN NO INVASIVA Y OXÍMETRO DE PULSO. CON ADITAMENTO PARA SUJECCIÓN EN INCUBADORA.</p> <p>16.2 - MONITOR CONFIGURADO Ó MODULAR CON PANTALLA DE 12 PULGADAS COMO MÍNIMO</p> <p>16.3 - SALIDA ANALÓGICA DE ECG O SINCRONIA CON DESFIBRILACIÓN.</p> <p>16.3.1 - PANTALLA POLICROMÁTICA (COLOR): TECNOLOGÍA LCD DE MATRIZ ACTIVA O TFT.</p> <p>16.3.2 - PROTECCIÓN CONTRA DESCARGA DE DESFIBRILADOR</p> <p>16.4 - DESPLIEGUE DE CURVAS FISIOLÓGICAS DE:</p> <p>16.4.1 - AL MENOS 3 CURVAS SIMULTÁNEAS</p> <p>16.4.2 - ECG QUE PERMITA EL DESPLIEGUE DE AL MENOS 1 CURVA, A ELEGIR DE ENTRE 3 DERIVACIONES Ó MÁS.</p> <p>16.4.3 - PLETISMOGRAFÍA</p> <p>15.4.4 - RESPIRACIÓN</p> <p>16.5 - DESPLIEGUE NÚMERO:</p> <p>16.5.1 - FRECUENCIA CARDIACA</p> <p>16.5.2 - FRECUENCIA RESPIRATORIA</p> <p>16.5.3 - SATURACIÓN DE OXÍGENO</p> <p>16.5.4 - PRESIÓN NO INVASIVA (SISTOLÍCA, DIASTÓLICA Y MEDIA)</p> <p>16.5.5 - TEMPERATURA</p> <p>16.6 - MODOS PARA LA TOMA DE PRESIÓN: MANUAL Y AUTOMÁTICA A DIFERENTES INTERVALOS DE TIEMPO</p> <p>16.7 - TENDENCIAS GRÁFICAS Y NUMÉRICAS DE 24 HORAS COMO MÍNIMO DE TODOS LOS PARÁMETROS, SELECCIONABLES POR EL USUARIO.</p> <p>16.8 - QUE CUBRA USO NEONATAL PEDIÁTRICO</p> <p>16.9 - CON BATERÍA INTERNA RECARGABLE CON DURACIÓN DE LA MENOS 3 HORAS, CON CARGADOR INTERCONSTRUIDO E INDICADOR DE BAJO NIVEL EN PANTALLA</p> | | |

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



RENGLÓN 123

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023
Hoja 4 de 5

| FICHA TÉCNICA | | PARTIDA: |
|------------------------|--------------|---------------------------|
| ÁREA REQUERENTE | | CANTIDAD: |
| CLAVE | 531.497.0053 | MARCA: |
| NOMBRE GENÉRICO | | REGISTRO SANITARIO O DOF: |
| INCUBADORA DE TRASLADO | | CERTIFICADOS DE CALIDAD: |

REFERENCIA EN MANUAL Y/O
CATÁLOGO, ETC.

| ESPECIFICACIONES SOLICITADAS | DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO | |
|---|---------------------------------------|--|
| <p>16.10 - ALARMAS AUDIBLES Y VISIBLES, PRIORIZADAS EN AL MENOS TRES NIVELES CON FUNCIÓN QUE PERMITA REVISAR Y MODIFICAR LOS LÍMITES SUPERIOR E INFERIOR DE LOS SIGUIENTES PARÁMETROS:</p> <p>16.10.1 - SATURACIÓN DE OXÍGENO</p> <p>16.10.2 - FRECUENCIA CARDIACA</p> <p>16.10.3 - ALARMA DE APNEA</p> <p>16.10.4 - CON SILENCIADOR DE ALARMAS</p> <p>16.10.5 - ALARMAS DE SISTEMA</p> <p>16.11 - MENÚS Y MENSAJES EN PANTALLA Y SOFTWARE DE OPERACIÓN DEBEN SER EN ESPAÑOL</p> <p>16.12 - TECLADO O INTERFASE DEBEN SER EN ESPAÑOL</p> <p>16.13 - ASA O SOPORTE PARA CAMILLA</p> <p>16.14 - PESO NO MAYOR A 7 KG INCLUYENDO BATERIA</p> <p>16.15 - DETECCIÓN DE ARRITMIAS BÁSICAS</p> <p>16.16 - UN CABLE TRONCAL Y UN SENSOR MULTISITIO REUSABLE PARA OXIMETRÍA DE PULSO.</p> <p>16.17 - UN CABLE TRONCAL Y UN CABLE DE PACIENTE PARA ECG DE TRES PUNTAS.</p> <p>16.18 - UNA MANGUERA CON CONECTOR PARA BRAZALETES NEONATALES</p> <p>16.19 - VEINTE BRAZALETES NEONATALES DESECHABLES PARA MEDICIÓN DE LA PRESIÓN NO INVASIVA</p> <p>16.20 - TRESCIENTOS ELECTRODOS PARA ECG NEONATALES</p> <p>16.21 - CON SISTEMA DE FIJACIÓN QUE GARANTICE QUE DURANTE EL TRASLADO EL MONITOR PERMANEZA EN SU CALOR.</p> <p>16.22 - DOS SENSORES REUTILIZABLES DE TEMPERATURA DE PIEL.</p> <p>16.23 - CIEN PARCHES REFLEJANTES.</p> <p>16.25 - CORRIENTE ELÉCTRICA 120 V +/- 10% A 60 Hz.</p> <p>17 - DOS TANQUES DE OXÍGENO TIPO E CON REGULADOR DE PRESIÓN Y FLUJÓMETRO.</p> | | |

| ESPECIFICACIONES ADICIONALES SOLICITADAS | DESCRIPCIÓN DE REQUERIMIENTOS ADICIONALES OFERTADOS |
|--|---|
| <p>18 - GARANTÍA:</p> <p>18.1 - GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y/O VÍCIOS OCULTOS A PARTIR DE LA INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA.</p> | |
| <p>19 - MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO:</p> <p>19.1 - 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.</p> <p>19.2 - DEBERÁ DE REALIZARSE POR PERSONAL CAPACITADO POR EL FABRICANTE Y/O TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO; ASÍ MISMO, DEBERÁ OTORGAR A LA UNIDAD MÉDICA COPIA DE LA ORDEN DE SERVICIO REALIZADO (POR CADA MANTENIMIENTO REALIZADO DURANTE EL PERÍODO DE GARANTÍA).</p> | |

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



RENGLÓN 123

ME LLENA DE ORGULLO

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023
Hoja 5 de 5

| FICHA TÉCNICA | | PARTIDA: |
|------------------------|------------------------------|---------------------------|
| | | CANTIDAD: |
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | MARCA: |
| CLAVE | 531.497.0053 | MODELO: |
| NOMBRE GENÉRICO | | REGISTRO SANITARIO O DOF: |
| INCUBADORA DE TRASLADO | | CERTIFICADOS DE CALIDAD: |

ESPECIFICACIONES ADICIONALES SOLICITADAS

DESCRIPCIÓN DE REQUERIMIENTOS ADICIONALES OFERTADOS

20 - INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO:

- 20.1 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.
- 20.2 - 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).
- 20.3 - LAS CAPACITACIONES DEBERÁN DE REALIZARSE POR PERSONAL CAPACITADO POR EL FABRICANTE Y/O TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO. ANEXANDO DOCUMENTACIÓN A LA PROPUESTA TÉCNICA, QUE RESPALDE LA ESPECIALIZACIÓN TÉCNICA DEL PERSONAL QUE DARÁ DICHAS CAPACITACIONES DE ACUERDO AL EQUIPO OFERTADO.

21 - NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF DE CADA DISPOSITIVO QUE LO CONFORMA:

- 21.1 - PARA BIENES DE ORIGEN NACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE:
- 21.1.1 - CERTIFICADO VIGENTE DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN EXPEDIDO POR LA COFEPRIS, ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO.
- 21.1.2 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA.
- 21.1.3 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:13485, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA.
- 21.1.4 - REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF, ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO.
- 21.2 - PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE:
- 21.2.1 - CERTIFICADO FDA O CE O JIS O EL EQUIVALENTE DEL PAÍS DE ORIGEN VIGENTES, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA.
- 21.2.2 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA.
- 21.2.3 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:13485, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA.
- 21.2.4 - REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF, ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO.

22 - MANUALES DE OPERACIÓN Y SERVICIO:

- 22.1 - 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.
- 22.2 - EL PROVEEDOR ADJUDICADO DEBERÁ DE ENTREGAR MANUAL DE SERVICIO ORIGINAL.

AUTORIZÓ

DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA

REVISÓ

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

DRA. MARÍA DE LOS Ángeles PÉREZ GIL
SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN
HOSPITALARIA

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



RENGLÓN 124

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 | | PARTIDA: | |
| CLAVE | | S/C | | CANTIDAD: | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | |
| LÁMPARA DE EXAMINACIÓN DE UN LED, CABEZAL PEQUEÑO | | | | | |
| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 53101 | | EQUIPO | 14 |
| ESPECIFICACIONES SOLICITADAS | | | | | |
| EQUIPO QUE PROPORCIONA LUZ INTESA Y FOCALIZADA PARA ILUMINAR EL ÁREA DE EXAMINACIÓN O TRATAMIENTO DEL PACIENTE 1 - LÁMPARA DE EXAMINACIÓN DE UN LED, CABEZAL PEQUEÑO. 2 - CON CONTROL DE ENCENDIDO Y APAGADO. 3 - FUENTE DE LUZ CON LED BLANCO GRADO MÉDICO. 4 - INTENSIDAD DE LUZ DE 20,000 LUXES COMO MÍNIMO, A UNA DISTANCIA ENTRE 40 Y 60 CM. 5 - TEMPERATURA DE COLOR DE 5500 GRADOS KELVIN COMO MÍNIMO. 6 - TIEMPO DE VIDA ÚTIL DEL LED 50,000 HORAS COMO MÍNIMO. 7 - CABEZAL DE ILUMINACIÓN COMPACTA. 8 - TUBO FLEXIBLE O MULTIÁNGULO 9 - LONGITUD DEL BRAZO FLEXIBLE DE 100 CM COMO MÍNIMO. 10 - CON DIÁMETRO DE ILUMINACIÓN VARIABLE EN EL RANGO DE 10 A 25 CM A UNA DISTANCIA DE 40 CM. 11 - SOPORTE CON BASE RODABLE Y FRENO EN ALMENOS DOS RUEDAS. 12 - CORRIENTE ELÉCTRICA 120 V +/- 10% A 60 Hz. | | | | | |
| ESPECIFICACIONES ADICIONALES SOLICITADAS | | | | | |
| 13 - GARANTÍA: 13.1 - GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VÍCIOS OCULTOS A PARTIR DE LA INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA. 14 - INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA: 14.1 - EN CASO DE REQUERIR INSTALACIÓN O ARMADO DEBERÁ DE REALIZARLO EL PROVEEDOR ADJUDICADO. 15 - NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: 15.1 - PARA BIENES DE ORIGEN NACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: 15.1.1 - CERTIFICADO DE CALIDAD DEL BIEN OFERTADO, EMITIDO POR UN ORGANISMO OFICIAL ACREDITADO, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA 15.1.2 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. 15.1.3 - DOF, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO. 15.2 - PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: 15.2.1 - CERTIFICADO DE CALIDAD DEL BIEN OFERTADO, EMITIDO POR UN ORGANISMO OFICIAL ACREDITADO POR EL PAÍS DE ORIGEN, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. 15.2.2 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. 15.2.3 - DOF, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO. | | | | | |
| AUTORIZÓ DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA ELABORÓ L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES REVISO DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN HOSPITALARIA | | | | | |
| NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO POR EL LICITANTE | | | | | |





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



RENGLÓN 125

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023
Hoja 1 de 3

| FICHA TÉCNICA | | | | | |
|---|------------------------------|----------------------|---------------------------------------|------------------|---|
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | PARTIDA: | |
| CLAVE | 531.562.0905 | | | CANTIDAD: | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | MARCA: | |
| LÁMPARA QUIRÚRGICA PORTÁTIL PARA EMERGENCIA DE LED | | | MODELO: | | |
| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 53101 | | EQUIPO | 1 |
| ESPECIFICACIONES SOLICITADAS | | | DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO | | REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC. |
| EQUIPO PARA LA ILUMINACIÓN ESPECÍFICA DE UN SITIO QUIRÚRGICO DURANTE PERIODOS PROLONGADOS QUE FACILITA AL CIRUJANO UNA VISUALIZACIÓN ÓPTIMA DE PEQUEÑOS OBJETOS DE BAJO CONTRASTE A DIVERSAS PROFUNDIDADES O A TRAVÉS DE INCISIONES. ADEMÁS DE ILUMINAR ADECUADAMENTE, MINIMIZAR LA EMISIÓN DE CALOR, Y REDUCIR LAS SOMBRAS, PROVOCANDO UNA MÍNIMA DISTORSIÓN CROMÁTICA; LO QUE FACILITA LA EVALUACIÓN DE LOS TEJIDOS Y ESTRUCTURAS. CONSTA DE LEDS QUE REFLEJAN LA LUZ A TRAVÉS DE REFLECTORES O ESPEJOS. | | | | | |
| 1 - LÁMPARA QUIRÚRGICA PORTÁTIL PARA EMERGENCIA DE LED 2 - MONTAJE: 2.1 - COLUMNA FIJA A PEDESTAL RODABLE 3 - BRAZO PORTA LÁMPARA: 3.1 - CON GIRO ROTATORIO DE 360° 3.2 - AJUSTE A +/- 40° COMO MÍNIMO. 3.3 - ARTICULADO. 4 - LÁMPARA: 4.1 - LIBRE DE SOMBRAS A LA INTERPOSICIÓN DE CUERPOS. 4.2 - FUENTE DE LUZ: 4.2.1 - LED ULTRABLANCO. 4.2.2 - ENSAMBLADO EN BASE DE ALUMINIO. 4.2.3 TIEMPO DE VIDA ÚTIL DE 60,000 HORAS COMO MÍNIMO. 4.3 - TEMPERATURA DE COLOR AJUSTABLE EN EL RANGO DE 4200 A 5000 GRADOS KELVIN. 4.4 - ÍNDICE DE RENDIMIENTO DE COLOR DE 95% COMO MÍNIMO. 4.5 - TAMAÑO DEL CAMPO DE TRABAJO: 4.5.1 - DIÁMETRO DE ILUMINACIÓN AJUSTABLE DE 18cm 25cm COMO MÍNIMO. 4.5.2 - PROFUNDIDAD DE ILUMINACIÓN DE 100cm COMO MÍNIMO A 1 METRO DE DISTANCIA DE LA FUENTE SIN REENFOQUE. 4.6 - ENERGÍA DE RADIACIÓN DE 400 W/M² O MENOR 4.7 - INTENSIDAD LUMINOSA HOMOGÉNEA AJUSTABLE EN EL RANGO DE 100,000 A 160,000 LUXES A 1 M DE DISTANCIA DE LA FUENTE. 4.8 - MANGO: 4.8.1 - DESMONTABLE 4.8.2 - ESTERILIZABLE. 4.8.3 - PLÁSTICO. 4.8.4 - ENSAMBLE RÁPIDO (NO ENROSCABLE). 4.9 - PANEL DE CONTROL ELECTRÓNICO DE ENCENDIDO, APAGADO, AUMENTO Y DISMINUCIÓN DE LA INTENSIDAD LUMINOSA Y SELECTOR DE COLOR. | | | | | |

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE

X - +





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

RENGLÓN 125

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023
Hoja 2 de 3

| FICHA TÉCNICA | | PARTIDA: |
|---|---|---|
| | | CANTIDAD: |
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | MARCA: |
| CLAVE | 531.562.0905 | MODELO: |
| NOMBRE GENÉRICO | | REGISTRO SANITARIO O DOF: |
| LÁMPARA QUIRÚRGICA PORTÁTIL PARA EMERGENCIA DE LED | | CERTIFICADOS DE CALIDAD: |
| ESPECIFICACIONES SOLICITADAS | DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO | REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC. |
| 4.10 - CABEZAL CERRADO CON SUPERFICIE EXTERNA LISA, SIN BORDES NI TORNILLOS PARA FÁCIL LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN. 5 - BATERÍA RECARGABLE COMPATIBLE CON EQUIPO OFERTADO: 5.1 - INDICADOR DE NIVEL DE CARGA. 5.2 - TIEMPO DE LA BATERÍA EN USO MÍNIMO 4 HORAS. 5.3 - FUNCIONAMIENTO CONTINUO. 5.4 - SIN VARIACIONES EN LA CALIDAD DE LA ILUMINACIÓN, DURANTE EL USO CON BATERÍA. 6 - ACCESORIOS INCLUIDOS: 6.1 - CABLE ALIMENTACIÓN GRADO MÉDICO, CON LONGITUD DE 3.5 METROS COMO MÍNIMO. 6.1 - DOS MANGOS DESMONTABLES Y ESTERILIZABLES, DE LA MISMA MARCA Y COMPATIBLE CON EL MODELO DEL EQUIPO OFERTADO. 7 - CORRIENTE ELÉCTRICA 120 V +/- 10% A 60 Hz. | | |
| ESPECIFICACIONES ADICIONALES SOLICITADAS | DESCRIPCIÓN DE REQUERIMIENTOS ADICIONALES OFERTADOS | |
| 8 - GARANTÍA: 8.1 - GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y/O VÍCIOS OCULTOS A PARTIR DE LA INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA. | | |
| 9 - MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: 9.1 - 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. 9.2 - DEBERÁ DE REALIZARSE POR PERSONAL CAPACITADO POR EL FABRICANTE Y/O TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO; ASÍ MISMO, DEBERÁ OTORGAR A LA UNIDAD MÉDICA COPIA DE LA ORDEN DE SERVICIO REALIZADO (POR CADA MANTENIMIENTO REALIZADO DURANTE EL PERÍODO DE GARANTÍA). | | |
| 10 - INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO: 10.1 - 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. 10.2 - 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.). 10.3 - LAS CAPACITACIONES DEBERÁN DE REALIZARSE POR PERSONAL CAPACITADO POR EL FABRICANTE Y/O TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO. ANEXANDO DOCUMENTACIÓN A LA PROPUESTA TÉCNICA, QUE RESPALDE LA ESPECIALIZACIÓN TÉCNICA DEL PERSONAL QUE DARÁ DICHAS CAPACITACIONES DE ACUERDO AL EQUIPO OFERTADO. | | |

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE



200
AÑOS
VERACRUZ
CUNA DEL HEROICO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



RENGLÓN 125

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023
Hoja 3 de 3

| FICHA TÉCNICA | | PARTIDA: |
|---|------------------------------|---|
| | | CANTIDAD: |
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | MARCA: |
| CLAVE | 531.562.0905 | MODELO: |
| NOMBRE GENÉRICO | | REGISTRO SANITARIO O DOF: |
| LÁMPARA QUIRÚRGICA PORTÁTIL PARA EMERGENCIA DE LED | | CERTIFICADOS DE CALIDAD: |
| ESPECIFICACIONES ADICIONALES SOLICITADAS | | DESCRIPCIÓN DE REQUERIMIENTOS ADICIONALES OFERTADOS |
| 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 DEL BIEN OFERTADO, EMITIDO POR UN ORGANISMO OFICIAL ACREDITADO, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. 11.1.2 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. 11.1.3 - DOF, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO. 11.2 - PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: 11.2.1 - CERTIFICADO DE CALIDAD DEL BIEN OFERTADO, EMITIDO POR UN ORGANISMO OFICIAL ACREDITADO POR EL PAÍS DE ORIGEN, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. 11.2.2 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. 11.2.3 - DOF, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO. 12 - MANUALES DE OPERACIÓN Y SERVICIO: 12.1 - 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. 12.2 - EL PROVEEDOR ADJUDICADO DEBERÁ DE ENTREGAR MANUAL DE SERVICIO ORIGINAL. | | |
| AUTORIZÓ DRA. ROMINA GUTIÉRREZ POLO DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA ELABORÓ L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES REVISO DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN HOSPITALARIA | | NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO POR EL LICITANTE |





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVÉR
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

RENGLÓN 126

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023
Hoja 1 de 3

| FICHA TÉCNICA | | | | | |
|--|------------------------------|----------------------|--------------------------|------------------|---|
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | PARTIDA: | |
| CLAVE | 531.562.0707 | | | CANTIDAD: | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | MARCA: | | |
| LÁMPARA QUIRÚRGICA SENCILLA OBSTÉTRICA DE LED | | | MODELO: | | |
| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 53101 | | EQUIPO | 4 |
| ESPECIFICACIONES SOLICITADAS | | | CERTIFICADOS DE CALIDAD: | | REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC. |
| EQUIPO PARA LA ILUMINACIÓN ESPECÍFICA DE UN SITIO QUIRÚRGICO DURANTE PERIODOS PROLONGADOS QUE FACILITA AL CIRUJANO UNA VISUALIZACIÓN ÓPTIMA DE PEQUEÑOS OBJETOS DE BAJO CONTRASTE A DIVERSAS PROFUNDIDADES O A TRAVÉS DE INCISIONES. ADEMÁS DE ILUMINAR ADECUADAMENTE, MINIMIZAR LA EMISIÓN DE CALOR, Y REDUCIR LAS SOMBRAS, PROVOCA UNA MÍNIMA DISTORSIÓN CROMÁTICA; LO QUE FACILITA LA EVALUACIÓN DE LOS TEJIDOS Y ESTRUCTURAS. 1 - LÁMPARA QUIRÚRGICA SENCILLA OBSTÉTRICA DE LED. 2 - MONTAJE DE COLUMNAS FIJA AL TECHO. 3 - BRAZO PORTA LÁMPARA: 3.1 - GIRO ROTATORIO DE 360° 3.2 - AJUSTE VERTICAL MÍNIMO DE 100cm Y ABATIBLE A +/- 45° 3.3 - ARTICULADO. 4 - LÁMPARA: 4.1 - LIBRE DE SOMBRAS A LA INTERPOSICIÓN DE CUERPOS. 4.2 - FUENTE DE LUZ: 4.2.1 - LED ULTRA BLANCO. 4.2.1 - ENSAMBLADO EN BASE DE ALUMINIO. 4.2.3 - TIEMPO DE VIDA ÚTIL DE 60,000 HORAS COMO MÍNIMO. 4.3 - TEMPERATURA DE COLOR AJUSTABLE EN EL RANGO DE 4200 A 6000 GRADOS KELVIN. 4.4 - ÍNDICE DE RENDIMIENTO DE COLOR DE 95% COMO MÍNIMO. 4.5 - TAMAÑO DEL CAMPO DE TRABAJO: 4.5.1 - DIÁMETRO DE ILUMINACIÓN AJUSTABLE DE 18cm 25cm COMO MÍNIMO. 4.5.2 - PROFUNDIDAD DE ILUMINACIÓN DE 100cm COMO MÍNIMO, A 1 METRO DE DISTANCIA DE LA FUENTE SIN REENFOQUE. 4.6 - ENERGÍA DE RADICACIÓN DE 400 W/M² O MENOR. 4.7 - INTENSIDAD LUMINOSA HOMOGENEA AJUSTABLE EN EL RANGO DE 100,000 A 160,000 LUXES A 1 M DE DISTANCIA DE LA FUENTE. 4.8 - MANGO: 4.8.1 - DESMONTABLE. 4.8.2 - ESTERILIZABLE. 4.8.3 - PLÁSTICO. 4.8.4 - ENSAMBLE RÁPIDO NO ENROSCABLE. 4.9. PANEL DE CONTROL ELECTRÓNICO DE ENCENDIDO, APAGADO, AUMENTO Y DISMINUCIÓN DE LA INTENSIDAD LUMINOSA Y SELECTOR DE COLOR. 4.10. CABEZAL CERRADO CON SUPERFICIE EXTERNA LISA, SIN BORDES NI TORNILLOS PARA FÁCIL LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN. | | | | | |

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

VERA
CRUZ
ME LLENA DE ORGULLO

RENGLÓN 126

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023
Hoja 2 de 3

| FICHA TÉCNICA | | PARTIDA: |
|--|---|---|
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | CANTIDAD: |
| CLAVE | 531.562.0707 | MARCA: |
| NOMBRE GENÉRICO | LÁMPARA QUIRÚRGICA SENCILLA OBSTÉTRICA DE LED | MODELO: |
| ESPECIFICACIONES SOLICITADAS | REGISTRO SANITARIO O DOF: | CERTIFICADOS DE CALIDAD: |
| 5. SISTEMA DE ALIMENTACIÓN ININTERRUMPIDA (UPS). 5.1. GRADO MÉDICO, INTEGRADA O INTERCONSTRUIDA CON UN TIEMPO DE RESPALDO DE 4 HORAS COMO MÍNIMO. TIEMPO DE RECARGA DE LAS BATERÍAS DE MENOS DE 6 HORAS. 6. CUATRO MANGOS DESMONTABLES Y ESTERILIZABLES, COMPATIBLES CON LA MARCA Y MODELO DEL EQUIPO OFERTADO. 7. CORRIENTE ELÉCTRICA 120 V +/- 10% A 60 Hz. | DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO | REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC. |
| ESPECIFICACIONES ADICIONALES SOLICITADAS | DESCRIPCIÓN DE REQUERIMIENTOS ADICIONALES OFERTADOS | |
| 8. GARANTÍA: 8.1. GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y/O VÍCIOS OCULTOS A PARTIR DE LA INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA. 9 - MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: 9.1 - 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. 9.2 - DEBERÁ DE REALIZARSE POR PERSONAL CAPACITADO POR EL FABRICANTE Y/O TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO 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). | | |
| 10 - INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO: 10.1 - 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. 10.2 - CONTEMPLAR TODAS LAS ADECUACIONES NECESARIAS (EN CASO DE REQUERIRSE) PARA QUE EL EQUIPO FUNCIONE ADECUADAMENTE EN LOS RANGOS QUE INDICA FÁBRICA. 10.3 - 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.). 10.4 - LAS CAPACITACIONES DEBERÁN DE REALIZARSE POR PERSONAL CAPACITADO POR EL FABRICANTE Y/O TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO. ANEXANDO A LA OFERTA TÉCNICA LA DOCUMENTACIÓN QUE RESPALDE LA ESPECIALIZACIÓN TÉCNICA DEL PERSONAL QUE DARÁ DICHAS CAPACITACIONES DE ACUERDO AL EQUIPO OFERTADO. | | |

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

VERA CRUZ
ME LLENA DE ORGULLO

RENGLÓN 126

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023
Hoja 3 de 3

| FICHA TÉCNICA | | PARTIDA: |
|---|------------------------------|---|
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | CANTIDAD: |
| CLAVE | 531.562.0707 | MARCA: |
| NOMBRE GENÉRICO | | MODELO: |
| LÁMPARA QUIRÚRGICA SENCILLA OBSTÉTRICA DE LED | | REGISTRO SANITARIO O DOF: |
| ESPECIFICACIONES ADICIONALES SOLICITADAS | | CERTIFICADOS DE CALIDAD: |
| | | DESCRIPCIÓN DE REQUERIMIENTOS ADICIONALES OFERTADOS |
| 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 DEL BIEN OFERTADO, EMITIDO POR UN ORGANISMO OFICIAL ACREDITADO, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. 11.1.2 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. 11.1.3 - DOF, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO. 11.2 - PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: 11.2.1 - CERTIFICADO DE CALIDAD DEL BIEN OFERTADO, EMITIDO POR UN ORGANISMO OFICIAL ACREDITADO POR EL PAÍS DE ORIGEN, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. 11.2.2 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. 11.2.3 - DOF, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO. | | |
| 12 - MANUALES DE OPERACIÓN Y SERVICIO: 12.1 - 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. 12.2 - EL PROVEEDOR ADJUDICADO DEBERÁ DE ENTREGAR MANUAL DE SERVICIO ORIGINAL Y GUÍA MECANICA. 12.3 - EL SOFTWARE DE LOS EQUIPOS DEBERÁ DE ESTAR EN IDIOMA ESPAÑOL. | | |
| AUTORIZÓ DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA | | NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO POR EL LICITANTE |
| ELABORÓ L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES | | |
| REVISÓ DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN HOSPITALARIA | | |





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



RENGLÓN 127

ME LLENA DE ORGULLO

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023
Hoja 1 de 3

| FICHA TÉCNICA | | | | | | | |
|--|---------|------------------------------|-------------------|------------------|---------------------|--|--|
| ÁREA REQUIERENTE | | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | PARTIDA: | | |
| CLAVE | | 531.572.0465 | | | CANTIDAD: | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | | MARCA: | |
| LAVADOR DESINFECTOR DE CÓMODOS DE VAPOR AUTOGENERADO | | | | | | MODELO: | |
| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA | REGISTRO SANITARIO O DOF: | |
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 53101 | | EQUIPO | 3 | CERTIFICADOS DE CALIDAD: | |
| ESPECIFICACIONES SOLICITADAS | | | | | | DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO | REFERENCIA EN MANUAL Y/O CATÁLOGO, ETC. |
| <p> EQUIPO TIPO GABINETE FIJO PARA EL LAVADO Y DESINFECCIÓN DE CÓMODOS Y ORINALES. LAVADOR DESINFECTOR DE VAPOR AUTOGENERADO.</p> <p>1 - LAVADOR Y DESINFECTOR DE VAPOR AUTOGENERADO .</p> <p>2 - DESCARGA AL DRENAGE O PISO, DE ACUERTO A LA INSTALACIÓN HIDROSANITARIA DE LA UNIDAD MÉDICA DESTINO.</p> <p>3 - GABINETE O MUEBLE DE ACERO INOXIDABLE AISI 304 MONTADO A PISO, SELLADO O CON ZOCLO.</p> <p>4 - CÁMARA DE LAVADO DE ACERO INOXIDABLE AISI 304.</p> <p>5 - SISTEMA DE BLOQUEO DE LA PUERTA QUE IMPIDE SU APERTURA DURANTE EL PROCESO DE LAVADO Y DESINFECCIÓN.</p> <p>6 - TEMPERATURA DE TRABAJO DE 85°C COMO MÍNIMO .</p> <p>7 - PUERTA ABATIBLE CON SELLADO HERMÉTICO.</p> <p>8 - DOSIFICADOR DE DETERGENTE AUTOMÁTICO.</p> <p>9 - CONTROLADO POR MICROPROCESADOR.</p> <p>10 - ENTRADA DE AGUA PARA LAVAR EN FORMA AUTOMÁTICA.</p> <p>11 - ENTRADA DE VAPOR PARA DESINFECTAR EN FORMA AUTOMÁTICA.</p> <p>11.1 - PANEL DE CONTROL:</p> <p>11.2 - BOTÓN DE ENCENDIDO Y APAGADO.</p> <p>11.3 - SELECCIÓN MÍNIMO 3 PROGRAMAS DE OPERACIÓN PREDETERMINADOS.</p> <p>11.4 - DISPLAY PARA VISUALIZACIÓN DE CICLOS DE OPERACIÓN.</p> <p>11.5 - INDICADOR DIGITAL DE LA TEMPERATURA DE FUNCIONAMIENTO.</p> <p>11.5.1 - ALARMAS:</p> <p>11.5.2 - FALTA DE SUMINISTRO DE AGUA.</p> <p>11.5.3 - FIN DE CICLO.</p> <p>11.5.4 - PUERTA ABIERTA.</p> <p>12 - GENERADOR DE VAPOR INTEGRADO AL EQUIPO .</p> <p>12.1 - MANÓMETRO DE PRESIÓN EN EL GENERADOR.</p> <p>12.2 - VÁLVULA DE SEGURIDAD EN EL GENERADOR.</p> <p>12.3 - PRESIÓN DE 1 A 1.5Kg/cm² CONSTANTE DE OPERACIÓN A UNA TEMPERATURA DE 100°C</p> <p>13 - TRES ASPERSORES INTERNOS MÍNIMO PARA ENJUAGUE Y LAVADO.</p> <p>14 - CAPACIDAD DE LAVADO Y DESINFECCIÓN SIMULTANEA PARA UN ORINAL Y UN CÓODO O TRES ORINALES COMO MÍNIMO.</p> <p>15 - REJILLA DESMONTABLE PARA SOPORTE DE CÓODO Y ORINAL AL INTERIOR DEL TANQUE.</p> <p>16 - ACCESORIOS INCLUIDOS:</p> <p>16.1 - UN RACK PARA CÓMODOS DE ACERO INOXIDABLE AISI 304.</p> <p>16.2 - UN RACK PARA ORINALES DE ACERO INOXIDABLE AISI 304.</p> <p>16.3 - DIEZ CÓMODOS PARA ADULTOS.</p> <p>15.4 - DIEZ ORINALES PARA ADULTOS.</p> <p>15.5 - TRES GALONES JABÓN LIQUIDO DE ACUERDO A ESPECIFICACIÓN DEL FABRICANTE.</p> <p>16 - CORRIENTE ELÉCTRICA: DE ACUERDO A LAS INTLACIONES ELECTRICAS DE LA UNIDAD MÉDICA DESTINO.</p> | | | | | | | |

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVÉR
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

RENGLÓN 127

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023
Hoja 2 de 3

| FICHA TÉCNICA | | PARTIDA: |
|---|--------------|---------------------------|
| ÁREA REQUERENTE | | CANTIDAD: |
| CLAVE | 531.572.0465 | MARCA: |
| NOMBRE GENÉRICO | | MODELO: |
| LAVADOR DESINFECTOR DE CÓMODOS DE VAPOR AUTOGENERADO | | REGISTRO SANITARIO O DOF: |
| ESPECIFICACIONES ADICIONALES SOLICITADAS | | CERTIFICADOS DE CALIDAD: |
| 17 - GARANTÍA: 17.1 - GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y/O VICIOS OCULTOS A PARTIR DE LA INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA. | | |
| 18 - MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: 18.1 - 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. 18.2 - DEBERÁ DE REALIZARSE POR PERSONAL CAPACITADO POR EL FABRICANTE Y/O TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO 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). | | |
| 19 - INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO: 19.1 - 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. 19.2 - CONTEMPLAR TODAS LAS ADECUACIONES NECESARIAS (EN CASO DE REQUERIRSE) PARA QUE EL EQUIPO FUNCIONE ADECUADAMENTE EN LOS RANGOS QUE INDICA FÁBRICA. 19.3 - 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.). 19.4 - LAS CAPACITACIONES DEBERÁN DE REALIZARSE POR PERSONAL CAPACITADO POR EL FABRICANTE Y/O TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO. ANEXANDO A LA OFERTA TÉCNICA LA DOCUMENTACIÓN QUE RESPALDE LA ESPECIALIZACIÓN TÉCNICA DEL PERSONAL QUE DARÁ DICHAS CAPACITACIONES DE ACUERDO AL EQUIPO OFERTADO. | | |
| 20 - NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: 20.1 - PARA BIENES DE ORIGEN NACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: 20.1.1 - CERTIFICADO DE CALIDAD DEL BIEN OFERTADO, EMITIDO POR UN ORGANISMO OFICIAL ACREDITADO, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. 20.1.2 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. 20.1.3 - DOF, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO. 20.2 - PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: 20.2.1 - CERTIFICADO DE CALIDAD DEL BIEN OFERTADO, EMITIDO POR UN ORGANISMO OFICIAL ACREDITADO POR EL PAÍS DE ORIGEN, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. 20.2.2 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. 20.2.3 - DOF, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO. | | |

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



RENGLÓN 127

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023
Hoja 3 de 3

| FICHA TÉCNICA | | PARTIDA: |
|---|------------------------------|---|
| ÁREA REQUERENTE | | CANTIDAD: |
| CLAVE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | MARCA: |
| NOMBRE GENÉRICO | | REGISTRO SANITARIO O DOF: |
| LAVADOR DESINFECTOR DE CÓMODOS DE VAPOR AUTOGENERADO | | CERTIFICADOS DE CALIDAD: |
| ESPECIFICACIONES ADICIONALES SOLICITADAS 21 - MANUALES DE OPERACIÓN Y SERVICIO: 21.1 - 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. 21.2 - EL PROVEEDOR ADJUDICADO DEBERÁ DE ENTREGAR MANUAL DE SERVICIO ORIGINAL Y GUÍA MECANICA. 21.3 - EL SOFTWARE DE LOS EQUIPOS DEBERÁ DE ESTAR EN IDIOMA ESPAÑOL. | | DESCRIPCIÓN DE REQUERIMIENTOS ADICIONALES OFERTADOS |
|  AUTORIZÓ DRA. ROMANA GUTIÉRREZ JOLO DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA  REVISÓ DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN HOSPITALARIA  ELABORÓ L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES | | NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO POR EL LICITANTE |



| FICHA TÉCNICA | | | | | | | |
|---|---------|------------------------------|-------------------|------------------|---------------------|---------------------------------------|---|
| ÁREA REQUERIENTE | | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | PARTIDA: | | |
| CLAVE | | 531.616.5108 | | | CANTIDAD: | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | | MARCA: | |
| MESA QUIRÚRGICA ELECTROHIDRÁULICA | | | | | | MODELO: | |
| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA | REGISTRO SANITARIO O DOF: | |
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 53101 | | EQUIPO | 1 | CERTIFICADOS DE CALIDAD: | |
| ESPECIFICACIONES SOLICITADAS | | | | | | DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO | REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC. |
| <p> EQUIPO UTILIZADO PARA APOYAR EL CUERPO DEL PACIENTE DURANTE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS, ESTABILIZANDO LA POSICIÓN DEL PACIENTE Y PROVEYENDO UNA EXPOSICIÓN ÓPTIMA DEL CAMPO QUIRÚRGICO.</p> <p>1 - MESA ELECTROHIDRÁULICA RODABLE.</p> <p>2 - CONTROLADA POR MICROPROCESADOR.</p> <p>3 - QUE SOPORTE UN PESO DE 220 KG COMO MÍNIMO.</p> <p>4 - CON SISTEMA DE FRENIOS CENTRAL, QUE SE ACCIONE DESDE EL CONTROL DE MANDO Y EN COLUMNA.</p> <p>5 - LONGITUD TOTAL CON EXTENSIÓN DE CABECERA Y PIERNAS DE 210cm +/- 10cm.</p> <p>6 - BASE CON CUBIERTA DE ACERO INOXIDABLE.</p> <p>7 - CUBIERTA DE LA COLUMNA EN ACERO INOXIDABLE.</p> <p>8 - ESTRUCTURA DE LA SUPERFICIE Y RIELES LATERALES EN ACERO INOXIDABLE.</p> <p>9 - SUPERFICIE RADIOTRASPARENTE EN TODAS SUS SECCIONES, ACCESIBLE AL EQUIPO DE RAYOS X.</p> <p>10 - MESA DIVIDIDA EN AL MENOS CUATRO SECCIONES.</p> <p>10.1 - CABECERA.</p> <p>10.2 - DORSO.</p> <p>10.3 - PELVIS.</p> <p>10.4 - MIEMBROS INFERIORES O PIERNAS</p> <p>11 - MIEMBROS INFERIORES O PIERNAS EN PLACAS INDEPENDIENTES, DESMONTABLES, ABATIBLES DE 0 A 90 GRADOS COMO MÍNIMO Y CON MOVIMIENTO DE TIJERA.</p> <p>12 - CABECERA DESMONTABLE Y CON AJUSTE DE FLEXIÓN CONTINUA DE +/- 45 GRADOS COMO MÍNIMO.</p> <p>13 - LA MESA DEBE TENER LA CAPACIDAD PARA DAR LA POSICIÓN DE NEFRECTOMÍA</p> <p>14 - CONTROL REMOTO O DE MANO ALAMBRICO PARA LOS MOVIMIENTOS ELECTROHIDRÁULICOS</p> <p>15 - SISTEMA DE EMERGENCIA Y SEGURIDAD QUE PERMITA EL CONTROL MECÁNICO HIDRÁULICO DE LOS MOVIMIENTOS DE LA MESA MEDIANTE PEDALES EN CASO DE FALLA.</p> <p>16 - FUNCIÓN AUTOMÁTICA DE RETORNO DE LA MESA A LA POSICIÓN HORIZONTAL.</p> <p>17 - BATERÍA INTERNA CON INDICADOR DE CARGA.</p> <p>18 - COJINES INDEPENDIENTES, UNO POR CADA SECCIÓN DE LA MESA, ELÉCTRICAMENTE CONDUCTIVOS O ANTIESTÁTICOS, REMOVIBLES, SIN COSTURAS, PERMEABLES A LOS RAYOS X Y DE FÁCIL LIMPIEZA.</p> <p>19 - MOVIMIENTOS ELECTROHIDRÁULICOS:</p> <p>19.1 - ELEVACIÓN Y DESCENSO QUE CUBRA EL RANGO DE 70 A 110 CM. +/- 10 CM. CON RESPECTO AL PISO.</p> <p>19.2 - FOWLER DE 65 GRADOS COMO MÍNIMO.</p> <p>19.3 - TREDELENBURG DE 30 GRADOS COMO MÍNIMO.</p> <p>19.4 - TREDELENBURG INVERSO DE 30 GRADOS COMO MÍNIMO.</p> <p>19.5 - INCLINACIÓN LATERAL, IZQUIERDA Y DERECHA DE 20 GRADOS COMO MÍNIMO.</p> | | | | | | | |

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE






VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

VERA
CRUZ
ME LLENA DE ORGULLO

RENGLÓN 128

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023
Hoja 2 de 3

| FICHA TÉCNICA | | PARTIDA: |
|--|------------------------------|---|
| ÁREA REQUIRENT | | CANTIDAD: |
| CLAVE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | MARCA: |
| NOMBRE GENÉRICO | | REGISTRO SANITARIO O DOF: |
| MESA QUIRÚRGICA ELECTROHIDRÁULICA | | CERTIFICADOS DE CALIDAD: |
| ESPECIFICACIONES SOLICITADAS | | DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO |
| 20 - PARA CIRUGÍA GENERAL Y GINECOLOGÍA: ACCESORIOS DE LA MISMA MARCA DE LA MESA. LAS PARTES METÁLICAS DE LOS ACCESORIOS DEBEN SER EN ACERO INOXIDABLE. | | |
| 20.1 - ARCO DE ANESTESIA CON FIJADORES. 20.2 - POSTE PARA INFUSIONES CON FIJADOR. 20.3 - SOPORTE ACOJINADO PARA BRAZO CON FIJADOR (2 PIEZAS). 20.4 - SOPORTE PARA HOMBROS ACOJINADOS CON FIJADORES (2 PIEZAS). 20.5 - SOPORTES LATERALES ACOJINADOS CON FIJADORES (2 PIEZAS). 20.6 - CINTURÓN PARA PACIENTE CON FIJADORES. 20.7 - PIERNERAS ARTICULADAS TIPO GOPEL CON FIJADORES (2 PIEZAS). 20.8 - SOPORTE DE PIERNAS PARA POSICIÓN DE LITOTOMÍA. 20.9 - CHAROLA PORTACHASISES DE 35 X 43 CM (14 X 17 PULGADAS). 21 - CORRIENTE ELÉCTRICA 120 V +/- 10% A 60 Hz. | | |
| ESPECIFICACIONES ADICIONALES SOLICITADAS | | DESCRIPCIÓN DE REQUERIMIENTOS ADICIONALES OFERTADOS |
| 22 - GARANTÍA: | | |
| 22.1 - GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y/O VÍCIOS OCULTOS A PARTIR DE LA INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA. | | |
| 23 - MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: | | |
| 23.1 - 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. | | |
| 23.2 - DEBERÁ DE REALIZARSE POR PERSONAL CAPACITADO POR EL FABRICANTE Y/O TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO 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). | | |
| 24 - INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO: | | |
| 24.1 - 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. | | |
| 24.2 - CONTEMPLAR TODAS LAS ADECUACIONES NECESARIAS (EN CASO DE REQUERIRSE) PARA QUE EL EQUIPO FUNCIONE ADECUADAMENTE EN LOS RANGOS QUE INDICA FÁBRICA. | | |
| 24.3 - 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). | | |
| 24.4 - LAS CAPACITACIONES DEBERÁN DE REALIZARSE POR PERSONAL CAPACITADO POR EL FABRICANTE Y/O TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO. ANEXANDO A LA OFERTA TÉCNICA LA DOCUMENTACIÓN QUE RESPALDE LA ESPECIALIZACIÓN TÉCNICA DEL PERSONAL QUE DARÁ DICHAS CAPACITACIONES DE ACUERDO AL EQUIPO OFERTADO. | | |

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



RENGLÓN 128

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023
Hoja 3 de 3

| FICHA TÉCNICA | | PARTIDA: |
|--|---|--|
| ÁREA REQUIRENTES | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | CANTIDAD: |
| | CLAVE NOMBRE GENÉRICO MESA QUIRÚRGICA ELECTROHIDRÁULICA | MARCA: REGISTRO SANITARIO O DOF: CERTIFICADOS DE CALIDAD: |
| ESPECIFICACIONES ADICIONALES SOLICITADAS | | DESCRIPCIÓN DE REQUERIMIENTOS ADICIONALES OFERTADOS |
| <p>25 - NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</p> <p>25.1 - PARA BIENES DE ORIGEN NACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE:</p> <p>25.1.1 - CERTIFICADO DE CALIDAD DEL BIEN OFERTADO, EMITIDO POR UN ORGANISMO OFICIAL ACREDITADO, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA.</p> <p>25.1.2 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA.</p> <p>25.1.3 - DOF, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO.</p> <p>25.2 - PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE:</p> <p>25.2.1 - CERTIFICADO DE CALIDAD DEL BIEN OFERTADO, EMITIDO POR UN ORGANISMO OFICIAL ACREDITADO POR EL PAÍS DE ORIGEN, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA.</p> <p>25.2.2 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA.</p> <p>25.2.3 - DOF, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO.</p> <p>26 - MANUALES DE OPERACIÓN Y SERVICIO:</p> <p>26.1 - 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.</p> <p>26.2 - EL PROVEEDOR ADJUDICADO DEBERÁ DE ENTREGAR MANUAL DE SERVICIO ORIGINAL Y GUÍA MECANICA.</p> | | |
| <p>AUTORIZÓ DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA</p> <p>ELABORÓ L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES</p> | | <p>REVISÓ DRA. MARÍA DE LOS ANGELES PÉREZ GIL SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN HOSPITALARIA</p> <p>NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO POR EL LICITANTE</p> |





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



RENGLÓN 129

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023
Hoja 1 de 3

| FICHA TÉCNICA | | | | | | | |
|--|------------------------------|-----------------------------|--------------------------|-------------------------|----------------------------------|--|--|
| ÁREA REQUERIENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | PARTIDA: | | | |
| CLAVE | 531.619.0403 | | | CANTIDAD: | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | | | |
| MONITOR DE SIGNOS VITALES INTERMEDIO | | | | | | | |
| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA | | |
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 53101 | EQUIPO | 6 | REGISTRO SANITARIO O DOF: | | |
| ESPECIFICACIONES SOLICITADAS | | | | | | | |
| <p>EQUIPO QUE DETECTA, MIDE Y DESPLIEGA EN PANTALLA, DE FORMA CONTINUA MÚLTIPLES PARÁMETROS FISIOLÓGICOS ASOCIADOS A UN SOLO PACIENTE: ELECTROCARDIOGRAMA, FRECUENCIA CARDIACA, FRECUENCIA RESPIRATORIA, TEMPERATURA, PRESIÓN NO INVASIVA, OXIMETRÍA DE PULSO, CAPNOGRAFÍA, CON OPCIÓN DE MEDIR PRESIÓN INVASIVA.</p> <p>1 - MONITOR CONFIGURADO O MODULAR CON PANTALLA DE 12 PULGADAS COMO MÍNIMO.</p> <p>2 - PANTALLA A COLOR TECNOLOGÍA LCD TFT O TECNOLOGÍA SUPERIOR.</p> <p>3 - PROTECCIÓN CONTRA DESCARGA DE DESFIBRILADOR.</p> <p>4 - DETECCIÓN DE MARCAPASOS.</p> <p>5 - CON CAPACIDAD PARA CONECTARSE A RED DE MONITOREO.</p> <p>6 - SALIDA ANALÓGICA DE ECG O SINCRONÍA PARA DESFIBRILACIÓN.</p> <p>7 - DESPLIEGUE DE CURVAS FISIOLÓGICAS EN PANTALLA:</p> <p>7.1 - AL MENOS 8 CURVAS FISIOLÓGICAS SIMULTÁNEAS .</p> <p>7.2 - ECG, QUE PERMITA EL DESPLIEGUE SIMULTÁNEO DE AL MENOS 5 CURVAS A ELEGIR DE ENTRE 7 DERIVACIONES O MÁS, CON ANÁLISIS DEL SEGMENTO ST EN TODAS LAS DERIVACIONES.</p> <p>7.3 - PLETISMOGRAFÍA.</p> <p>7.4 - RESPIRACIÓN.</p> <p>8 - DESPLIEGUE NUMÉRICO DE:</p> <p>8.1 - FRECUENCIA CARDIACA.</p> <p>8.2 - FRECUENCIA RESPIRATORIA.</p> <p>8.3 - SATURACIÓN DE OXÍGENO.</p> <p>8.4 - PRESIÓN NO INVASIVA (SISTÓLICA, DIASTÓLICA Y MEDIA).</p> <p>8.5 - TEMPERATURA.</p> <p>9 - MODOS PARA LA TOMA DE PRESIÓN: MANUAL Y AUTOMÁTICA A DIFERENTES INTERVALOS DE TIEMPO.</p> <p>10 - TENDENCIAS GRÁFICAS Y NUMÉRICAS DE 72 HORAS COMO MÍNIMO DE TODOS LOS PARÁMETROS, SELECCIONABLES POR EL USUARIO.</p> <p>11 - DETECCIÓN DE ARRITMIAS BÁSICAS QUE CUMPLA CON AL MENOS DOS DE LAS SIGUIENTES: TAQUICARDIA VENTRICULAR, ASISTOLIA Y FIBRILACIÓN VENTRICULAR.</p> <p>12 - ALARMAS AUDIBLES Y VISIBLES, PRIORIZADAS EN AL MENOS TRES NIVELES CON FUNCIÓN QUE PERMITA REVISAR Y MODIFICAR LOS LÍMITES SUPERIOR E INFERIOR DE LOS SIGUIENTES PARÁMETROS:</p> <p>12.1 - SATURACIÓN DE OXÍGENO.</p> <p>12.2 - FRECUENCIA CARDIACA.</p> <p>12.3 - PRESIÓN ARTERIAL NO INVASIVA (SISTÓLICA, DIASTÓLICA, MEDIA).</p> <p>12.4 - TEMPERATURA.</p> <p>12.5 - FRECUENCIA RESPIRATORIA.</p> <p>12.6 - ALARMA DE APNEA.</p> <p>12.7 - ALARMAS DEL SISTEMA QUE INDICUEN EL ESTADO DE FUNCIONAMIENTO DEL MONITOR.</p> <p>12.8 - CON SILENCIADOR DE ALARMAS.</p> <p>13 - INTERFACE, MENÚES, MENSAJES Y TECLADO ERGONÓMICO EN ESPAÑOL.</p> <p>14 - CAPNOGRAFÍA:</p> <p>14.1 - POR MEDIO DE MAINSTREAM O SIDESTREAM O MICROSTREAM.</p> <p>14.2 - DESPLIEGUE DE CURVA Y VALOR NUMÉRICO.</p> <p>14.3 - ALARMAS ALTA Y BAJA DE CO₂.</p> | | | | | | DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO | REFERENCIA EN MANUAL Y/O CATÁLOGO, ETC. |

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE





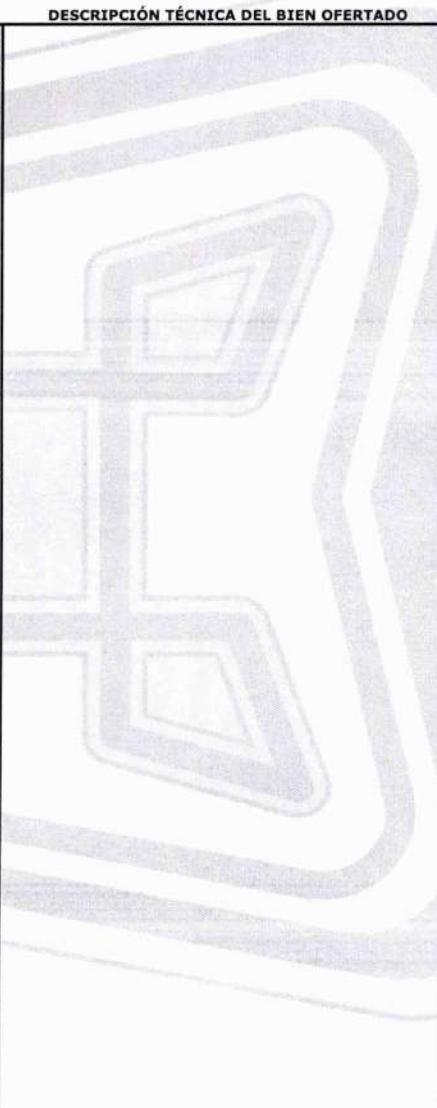
| FICHA TÉCNICA | | PARTIDA: |
|---|--|--|
| | | CANTIDAD: |
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | MARCA: |
| CLAVE | 531.619.0403 | MODELO: |
| NOMBRE GENÉRICO | | REGISTRO SANITARIO O DOF: |
| MONITOR DE SIGNOS VITALES INTERMEDIO | | CERTIFICADOS DE CALIDAD: |
| ESPECIFICACIONES SOLICITADAS | DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO | REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC. |
| <p>14.4 - DEBE INCLUIR PARA MAINSTREAM: SENSOR REUSABLE Y CABLE, ADAPTADOR DE VÍAS AÉREAS REUSABLE Y 20 ADAPTADORES DE VÍAS AÉREAS DESECHABLES.</p> <p>14.5 - DEBE INCLUIR PARA SIDESTREAM: 10 TRAMPAS DE AGUA (EN CASO DE REQUERIRSE), 20 LÍNEAS DE MUESTRA Y 10 ADAPTADORES ENDOTRAQUEALES.</p> <p>14.6 - DEBE INCLUIR PARA MICROSTREAM: 20 LÍNEAS DE MUESTRA Y 10 ADAPTADORES ENDOTRAQUEALES.</p> <p>14.7 - CONSUMIBLES INCLUIDOS NEONATAL: ADAPTADOR DE VÍAS AÉREAS NEONATAL REUSABLE Y 20 DESECHABLES.</p> <p>15 - IMPRESORA TÉRMICA INTERCONSTRUIDA DE AL MENOS 3 CANALES.</p> <p>16 - QUE CUBRA USO DESDE NEONATO HASTA ADULTO.</p> <p>17 - CON BATERÍA INTERNA RECARGABLE CON DURACIÓN DE AL MENOS TRES HORAS, CON CARGADOR INTERCONSTRUIDO E INDICADOR DE BAJO NIVEL EN PANTALLA.</p> <p>18 - CAPACIDAD A FUTURO DE VISUALIZACIÓN VÍA REMOTA DE CURVAS Y TENDENCIAS DESDE CUALQUIER DISPOSITIVO DENTRO Y FUERA DE LA UNIDAD MÉDICA A TRAVÉS DE UNA CENTRAL DE MONITOREO O ESTACIÓN DE TRABAJO.</p> <p>19 - CAPACIDAD A FUTURO DE INTERFACE CON EL SISTEMA DE INFORMACIÓN HOSPITALARIA MEDIANTE PROTOCOLO HL7 DE ACUERDO CON LA TECNOLOGÍA DEL FABRICANTE.</p> <p>20 - DETECCIÓN DE ARRITMIAS BÁSICAS QUE CUMPLA CON AL MENOS DOS DE LAS SIGUIENTES: TAQUICARDIA VENTRICULAR, ASISTOLIA Y FIBRILACIÓN VENTRICULAR.</p> <p>21 - ACCESORIOS INCLUIDOS PARA ADULTO-PEDIÁTRICO:</p> <p>21.1 - UN CABLE TRONCAL Y DOS SENSORES TIPO DEDAL REUSABLES PARA OXIMETRÍA DE PULSO.</p> <p>21.2 - UN SENSOR REUSABLE DE TEMPERATURA (DE PIEL O SUPERFICIE).</p> <p>21.3 - BRAZALETE REUSABLE PARA MEDICIÓN DE LA PRESIÓN NO INVASIVA, UNO ADULTO Y UNO PEDIÁTRICO, UNA MANGUERA CON CONECTOR PARA LOS BRAZALETES.</p> <p>21.4 - UN CABLE TRONCAL Y UN CABLE DE PACIENTE PARA ECG DE AL MENOS CINCO PUNTAS.</p> <p>22 - ACCESORIOS INCLUIDOS PARA NEONATOS:</p> <p>22.1 - UN CABLE TRONCAL Y DOS SENSOR MULTISITIO REUSABLE PARA OXIMETRÍA DE PULSO.</p> <p>22.2. UN SENSOR REUSABLE DE TEMPERATURA (DE PIEL O SUPERFICIE).</p> <p>22.3 - 20 BRAZALETES DESECHABLES PARA MEDICIÓN DE LA PRESIÓN NO INVASIVA NEONATAL EN DOS MEDIDAS DIFERENTES, UNA MANGUERA CON CONECTOR PARA LOS BRAZALETES.</p> <p>22.4 - UN CABLE TRONCAL Y UN CABLE DE PACIENTE PARA ECG DE TRES PUNTAS.</p> <p>23 - BASE RODABLE COMPATIBLE Y DE LA MISMA MARCA DEL EQUIPO OFERTADO, CON SISTEMA DE FRENIOS EN ALMENOS DOS RUEDAS COMO MÍNIMO.</p> <p>24 - CONSUMIBLES INCLUIDOS:</p> <p>24.1 - 300 ELECTRODOS PARA ECG ADULTO / PEDIÁTRICO.</p> <p>24.2 - 300 ELECTRODOS PARA ECG NEONATALES.</p> <p>24.3 - DIEZ ROLLOS DE PAPEL PARA LA IMPRESORA TERMICA DEL EQUIPO OFERTADO.</p> <p>25 - CORRIENTE ELÉCTRICA 120 V +/- 10% A 60 Hz.</p> | | |
| ESPECIFICACIONES ADICIONALES SOLICITADAS | DESCRIPCIÓN DE REQUERIMIENTOS ADICIONALES OFERTADOS | |
| 26 - GARANTÍA: | | |
| 26.1 - GARANTÍA MÍMINA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y/O VÍCOS OCULTOS A PARTIR DE LA INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA. | | |

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE

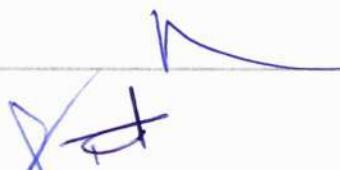


| FICHA TÉCNICA | | PARTIDA: |
|---|------------------------------|---|
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | CANTIDAD: |
| CLAVE | 531.619.0403 | MARCA: |
| NOMBRE GENÉRICO | | MODELO: |
| MONITOR DE SIGNOS VITALES INTERMEDIO | | REGISTRO SANITARIO O DOF: |
| ESPECIFICACIONES ADICIONALES SOLICITADAS | | CERTIFICADOS DE CALIDAD: |
| 27 - MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: | | DESCRIPCIÓN DE REQUERIMIENTOS ADICIONALES OFERTADOS |
| 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 REFACCIONES 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; 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 - 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.). | | |
| 28.3 - LAS CAPACITACIONES DEBERÁN DE REALIZARSE POR PERSONAL CAPACITADO POR EL FABRICANTE Y/O TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO. ANEXANDO DOCUMENTACIÓN A LA PROPUESTA TÉCNICA, QUE RESPALDE LA ESPECIALIZACIÓN TÉCNICA DEL PERSONAL QUE DARÁ DICHAS CAPACITACIONES DE ACUERDO AL EQUIPO OFERTADO. | | |
| 29 - NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF DE CADA DISPOSITIVO QUE LO CONFORMA: | | |
| 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, ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO. | | |
| 29.1.2 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. | | |
| 29.1.3 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:13485, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. | | |
| 29.1.4 - REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF, ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO. | | |
| 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, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. | | |
| 29.2.2 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. | | |
| 29.2.3 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:13485, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. | | |
| 29.2.4 - REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF, ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO. | | |
| 30 - MANUALES DE OPERACIÓN Y 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 PROVEEDOR ADJUDICADO DEBERÁ DE ENTREGAR MANUAL DE SERVICIO ORIGINAL. | | |
| AUTORIZÓ DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA REVISÓ DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN HOSPITALARIA | | |
| | | NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO POR EL LICITANTE |
| ELABORÓ L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES | | |

| FICHA TÉCNICA | | | | | |
|---|----------------|------------------------------|--------------------------|-------------------------|----------------------------|
| ÁREA REQUERENTE | | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | |
| CLAVE | | 531.619.0403 | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | |
| MONITOR DE SIGNOS VITALES INTERMEDIO PARA USO CON RESONANCIA MAGNÉTICA | | | | | |
| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 53101 | | EQUIPO | 1 |
| CERTIFICADOS DE CALIDAD: | | | | | |

| ESPECIFICACIONES SOLICITADAS | DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO | REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC. |
|--|---|--|
| <p>EQUIPO QUE DETECTA, MIDE Y DESPLIEGA EN PANTALLA, DE FORMA CONTINUA MÚLTIPLES PARÁMETROS FISIOLÓGICOS ASOCIADOS A UN SOLO PACIENTE: ELECTROCARDIOGRAMA, FRECUENCIA CARDIACA, FRECUENCIA RESPIRATORIA, TEMPERATURA, PRESIÓN NO INVASIVA, OXIMETRÍA DE PULSO, CAPNOGRAFÍA, CON OPCIÓN DE MEDIR PRESIÓN INVASIVA.</p> <p>1 - MONITOR CONFIGURADO O MODULAR CON PANTALLA DE 15 PULGADAS COMO MÍNIMO.</p> <p>2 - PARA USO EN RESONANCIA MAGNÉTICA DE 1.5 Y 3T.</p> <p>3 - PANTALLA POLICROMÁTICA DE TECNOLOGÍA LCD, LCD TFT O TECNOLOGÍA SUPERIOR.</p> <p>4 - CON PANTALLA SENSIBLE AL TACTO</p> <p>5 - PROTECCIÓN CONTRA DESCARGA DE DESFIBRILADOR.</p> <p>6 - DETECCIÓN DE MARCAPASOS.</p> <p>7 - CON CAPACIDAD PARA CONECTARSE A RED DE MONITOREO.</p> <p>8 - SALIDA ANALÓGICA DE ECG O SINCRONÍA PARA DESFIBRILACIÓN.</p> <p>9 - DESPLIEGUE DE CURVAS FISIOLÓGICAS EN PANTALLA:</p> <p>9.1 - AL MENOS 7 CURVAS FISIOLÓGICAS SIMULTÁNEAS.</p> <p>9.2 - DESPLIEGUE SIMULTÁNEO EN PANTALLA DEL MONITOR DE LOS SIGUIENTES PARÁMETROS:</p> <p>9.2.1 - FUNCIÓN DE DESPLIEGUE SIMULTÁNEO DE AL MENOS DOS CURVAS A ELEGIR DE 7 DERIVACIONES DE ECG COMO MÍNIMO.</p> <p>9.2.2 - MONITOREO Y DESPLIEGUE DEL SEGMENTO ST EN TODAS LAS DERIVACIONES</p> <p>9.3 - ANÁLISIS DEL SEGMENTO ST.</p> <p>9.4 - CONTROL DE ACTIVACIÓN DE FILTROS EN LA SEÑAL.</p> <p>9.5 - PLETISMOGRAFÍA.</p> <p>9.5.1 - DESPLIEGUE NUMÉRICO DEL ÍNDICE DE PERFUSIÓN.</p> <p>9.5.2 - CURVA DE PLETISMOGRAFÍA.</p> <p>9.6 - RESPIRACIÓN.</p> <p>9.6.1 - DESPLIEGUE DE CURVA DE RESPIRACIÓN POR IMPEDANCIA.</p> <p>10 - DESPLIEGUE NUMÉRICO DE:</p> <p>10.1 - FRECUENCIA CARDIACA.</p> <p>10.2 - FRECUENCIA RESPIRATORIA.</p> <p>10.3 - SATURACIÓN DE OXÍGENO.</p> <p>10.4 - PRESIÓN NO INVASIVA (SISTÓLICA, DIASTÓLICA Y MEDIA).</p> <p>10.4.1 - MODOS PARA LA TOMA DE PRESIÓN: MANUAL Y AUTOMÁTICA A DIFERENTES INTERVALOS DE TIEMPO DE MEDICIÓN AJUSTABLES (AL MENOS CUATRO).</p> <p>10.4.2 - AJUSTE AUTOMÁTICO DE LA PRESIÓN DE ACUERDO AL TIPO DE PACIENTE SELECCIONADO.</p> <p>10.5 - TEMPERATURA.</p> <p>10.5.1 - EN ALMENOS DOS CANALES</p> <p>10.5.2 - DESPLIEGUE NUMÉRICO DE AMBAS TEMPERATURAS DE MANERA SIMULTANEA.</p> <p>11 - TENDENCIAS GRÁFICAS Y NUMÉRICAS DE 24 HORAS COMO MÍNIMO DE TODOS LOS PARÁMETROS, SELECCIONABLES POR EL USUARIO.</p> <p>12 - QUE CUBRA USO DESDE NEONATO HASTA ADULTO.</p> |  | |

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVÉR
Servicios de Salud
de Veracruz

VERA
CRUZ
ME LLENA DE ORGULLO

RENGLÓN 130

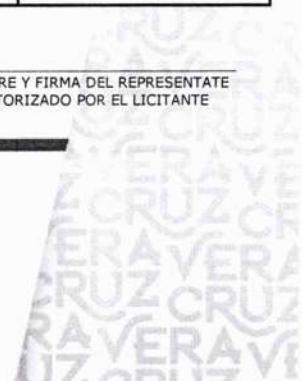
2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023
Hoja 2 de 3

| FICHA TÉCNICA | | PARTIDA: |
|--|------------------------------|---|
| | | CANTIDAD: |
| ÁREA REQUERIENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | MARCA: |
| CLAVE | 531.619.0403 | MODELO: |
| NOMBRE GENÉRICO | | REGISTRO SANITARIO O DOF: |
| MONITOR DE SIGNOS VITALES INTERMEDIO PARA USO CON RESONANCIA MAGNÉTICA | | CERTIFICADOS DE CALIDAD: |
| ESPECIFICACIONES SOLICITADAS | | REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC. |
| <p>13 - ALARMAS AUDIBLES Y VISIBLES, PRIORIZADAS EN AL MENOS TRES NIVELES CON FUNCIÓN QUE PERMITA AJUSTAR RÁPIDAMENTE LOS LÍMITES EN FUNCIÓN DE LAS CONSTANTES VITALES DE CADA PACIENTE DE MANERA AUTOMÁTICA.</p> <p>13.1 - SATURACIÓN DE OXÍGENO.</p> <p>13.2 - FRECUENCIA CARDIACA.</p> <p>13.3 - PRESIÓN ARTERIAL NO INVASIVA (SISTÓLICA, DIASTÓLICA, MEDIA).</p> <p>13.4 - TEMPERATURA.</p> <p>13.5 - FRECUENCIA RESPIRATORIA.</p> <p>14 - ALARMA POR DESATURACIÓN O SIMILAR.</p> <p>15 - ALARMA DE APNEA.</p> <p>16 - ALARMA DE ARRITMIA.</p> <p>17 - ALARMAS DEL SISTEMA QUE INDICEN EL ESTADO DE FUNCIONAMIENTO DEL MONITOR.</p> <p>18 - CON SILENCIADOR DE ALARMAS.</p> <p>19 - ANÁLISIS DE ARRITMIA.</p> <p>20 - INTERFACE, MENÚS Y MENSAJES EN ESPAÑOL.</p> <p>21 - CAPNOGRAFÍA:</p> <p>21.1 - CANAL ADICIONAL SIMULTÁNEO.</p> <p>21.2 - POR MEDIO DE MAINSTREAM O SIDESTREAM O MICROSTREAM.</p> <p>21.3 - DESPLIEGUE DE CURVA Y VALOR NUMÉRICO.</p> <p>21.4 - ALARMAS ALTA Y BAJA DE CO₂.</p> <p>21.5 - DEBE INCLUIR PARA MAINSTREAM: SENSOR REUSABLE Y CABLE, ADAPTADOR DE VÍAS AÉREAS REUSABLE Y 20 ADAPTADORES DE VÍAS AÉREAS DESECHABLES.</p> <p>21.6 - DEBE INCLUIR PARA SIDESTREAM: 10 TRAMPAS DE AGUA (EN CASO DE REQUERIRSE), 20 LÍNEAS DE MUESTRA Y 10 ADAPTADORES ENDOTRAQUEALES.</p> <p>21.7 - DEBE INCLUIR PARA MICROSTREAM: 20 LÍNEAS DE MUESTRA Y 10 ADAPTADORES ENDOTRAQUEALES.</p> <p>21.8 - CONSUMIBLES INCLUIDOS NEONATAL: ADAPTADOR DE VÍAS AÉREAS NEONATAL REUSABLE Y 20 DESECHABLES.</p> <p>22 - ACCESORIOS INCLUIDOS PARA ADULTO, PEDIÁTRICO Y NEONATO:</p> <p>22.1 - DOS CABLES TRONCALES Y DOS SENSORES TIPO DEDAL Y DOS SENSORES MULTISITIO, AMBOS REUSABLES, PARA OXIMETRÍA DE PULSO.</p> <p>22.2 - DOS SENSORES REUSABLES DE TEMPERATURA (DE PIEL O SUPERFICIE) Y DOS SENSORES DE TEMPERATURA ESOFÁGICO O RECTAL.</p> <p>22.3 - DOS BRAZALETES REUSABLES PARA CADA TAMAÑO, PARA MEDICIÓN DE LA PRESIÓN NO INVASIVA, ADULTO, ADULTO OBESO Y PEDIÁTRICO, DOS MANGUERAS CON CONECTOR PARA LOS BRAZALETES.</p> <p>22.4 - DOS CABLES TRONCALES Y DOS CABLES PARA PACIENTE PARA ECG DE AL MENOS CINCO PUNTAS PARA PACIENTE ADULTO/PEDIÁTRICO.</p> <p>22.5 - CUARENTA (40) BRAZALETES DESECHABLES PARA MEDICIÓN DE LA PRESIÓN NO INVASIVA NEONATAL EN DOS MEDIDAS DIFERENTES (20 DE CADA UNO), UNA MANGUERA CON CONECTOR PARA LOS BRAZALETES.</p> <p>23 - BASE RODABLE DE LA MISMA MARCA Y COMPATIBLE CON EL EQUIPO OFERTADO.</p> <p>24 - CONSUMIBLES INCLUIDOS:</p> <p>24.1 - 300 (TRECIENTOS) ELECTRODOS PARA ECG ADULTO / PEDIÁTRICO.</p> <p>24.2 - 300 (TRECIENTOS) ELECTRODOS PARA ECG NEONATALES.</p> <p>25 - CORRIENTE ELÉCTRICA 120 V +/- 10% A 60 Hz.</p> | | |

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE

V.A.

200
VERACRUZ
CUNA DEL HEROICO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



RENGLÓN 130

ME LLENA DE ORGULLO

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023
Hoja 3 de 3

| FICHA TÉCNICA | | PARTIDA: |
|---|------------------------------|----------------------------------|
| ÁREA REQUIRENTES | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | CANTIDAD: |
| CLAVE | 531.619.0403 | MARCA: |
| NOMBRE GENÉRICO | | MODELO: |
| MONITOR DE SIGNOS VITALES INTERMEDIO PARA USO CON RESONANCIA MAGNÉTICA | | REGISTRO SANITARIO O DOF: |
| | | CERTIFICADOS DE CALIDAD: |
| ESPECIFICACIONES ADICIONALES SOLICITADAS | | |
| DESCRIPCIÓN DE REQUERIMIENTOS ADICIONALES OFERTADOS | | |
| <p>26 - GARANTÍA: 26.1 - GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y/O VÍCIOS OCULTOS A PARTIR DE LA INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA.</p> <p>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 REFACCIONES 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; ASÍ MISMO, DEBERÁ OTORGAR A LA UNIDAD MÉDICA COPIA DE LA ORDEN DE SERVICIO REALIZADO (POR CADA MANTENIMIENTO REALIZADO DURANTE EL PERÍODO DE GARANTÍA).</p> <p>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 - 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.). 28.3 - LAS CAPACITACIONES DEBERÁN DE REALIZARSE POR PERSONAL CAPACITADO POR EL FABRICANTE Y/O TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO, ANEXANDO DOCUMENTACIÓN A LA PROPUESTA TÉCNICA, QUE RESPALDE LA ESPECIALIZACIÓN TÉCNICA DEL PERSONAL QUE DARÁ DICHAS CAPACITACIONES DE ACUERDO AL EQUIPO OFERTADO.</p> <p>29 - NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE: 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, ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO. 29.1.2 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. 29.1.3 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:13485, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. 29.1.4 - REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF, ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO. 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, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. 29.2.2 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. 29.2.3 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:13485, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. 29.2.4 - REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF, ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO.</p> <p>30 - MANUALES DE OPERACIÓN Y 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 PROVEEDOR ADJUDICADO DEBERÁ DE ENTREGAR MANUAL DE SERVICIO ORIGINAL.</p> | | |
| <p>AUTORIZÓ</p> <p></p> <p>DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA</p> <p></p> <p>L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ JEFESA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES</p> <p>REVISÓ</p> <p></p> <p>DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN HOSPITALARIA</p> | | |
| NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO POR EL LICITANTE | | |



200
ANOS
VERACRUZ
CUNA DEL HEROICO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud



RENGLÓN 131

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023
Hoja 1 de 3

| FICHA TÉCNICA | | | | | | | |
|---|---------|------------------------------|-------------------|------------------|---------------------|---------------------------------------|---|
| ÁREA REQUIERENTE | | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | PARTIDA: | | |
| CLAVE | | 531.619.0411 | | | CANTIDAD: | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | | MARCA: | |
| MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE | | | | | | MODELO: | |
| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APlicativa | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA | REGISTRO SANITARIO O DOF: | |
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 53101 | | EQUIPO | 4 | CERTIFICADOS DE CALIDAD: | |
| ESPECIFICACIONES SOLICITADAS | | | | | | DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO | REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC. |
| <p>EQUIPO QUE DETECTA, MIDE Y DESPLIEGA EN PANTALLA, DE FORMA CONTINUA MÚLTIPLES PARÁMETROS FISIOLÓGICOS ASOCIADOS A UN SOLO PACIENTE: ELECTROCARDIOGRAMA, FRECUENCIA CARDIACA, FRECUENCIA RESPIRATORIA, TEMPERATURA, PRESIÓN NO INVASIVA Y OXIMETRÍA DE PULSO.</p> <p>1 - MONITOR CONFIGURADO O MODULAR CON PANTALLA DE 12 PULGADAS COMO MÍNIMO.</p> <p>2 - SALIDA ANALÓGICA DE ECG O SINCRONÍA PARA DESFIBRILACIÓN.</p> <p>3 - PANTALLA A COLOR TECNOLOGÍA LCD TFT O TECNOLOGÍA SUPERIOR.</p> <p>4 - PROTECCIÓN CONTRA DESCARGA DE DESFIBRILADOR.</p> <p>5 - DETECCIÓN DE MARCAPASOS.</p> <p>6 - DESPLIEGUE DE CURVAS FISIOLÓGICAS EN PANTALLA:</p> <p>6.1 - AL MENOS 4 CURVAS FISIOLÓGICAS SIMULTÁNEAS.</p> <p>6.2 - ECG, QUE PERMITA EL DESPLIEGUE DE AL MENOS 2 CURVA, A ELEGIR DE ENTRE 3 DERIVACIONES O MÁS.</p> <p>6.3 - PLETISMOGRAFÍA.</p> <p>6.4 - RESPIRACIÓN.</p> <p>7 - DESPLIEGUE NUMÉRICO DE:</p> <p>7.1 - FRECUENCIA CARDIACA.</p> <p>7.2 - FRECUENCIA RESPIRATORIA.</p> <p>7.3 - SATURACIÓN DE OXÍGENO.</p> <p>7.4 - PRESIÓN NO INVASIVA (SISTÓLICA, DIÁSTOLICA Y MEDIA).</p> <p>7.5 - TEMPERATURA.</p> <p>8 - MODOS PARA LA TOMA DE PRESIÓN: MANUAL Y AUTOMÁTICA A DIFERENTES INTERVALOS DE TIEMPO.</p> <p>9 - TENDENCIAS GRÁFICAS Y NUMÉRICAS DE 72 HORAS COMO MÍNIMO DE TODOS LOS PARÁMETROS, SELECCIONABLES POR EL USUARIO.</p> <p>10 - QUE CUBRA USO DESDE NEONATO HASTA ADULTO.</p> <p>11 - CON BATERÍA INTERNA RECARGABLE CON DURACIÓN DE AL MENOS 4 HORAS, CON CARGADOR INTERCONSTRUIDO E INDICADOR DE BAJO NIVEL EN PANTALLA.</p> <p>12 - ALARMAS AUDIBLES Y VISIBLES,</p> <p>12.1 - SATURACIÓN DE OXÍGENO.</p> <p>12.2 - FRECUENCIA CARDIACA.</p> <p>12.3 - PRESIÓN ARTERIAL NO INVASIVA (SISTÓLICA, DIÁSTOLICA).</p> <p>12.4 - TEMPERATURA.</p> <p>12.5 - FRECUENCIA RESPIRATORIA.</p> <p>13 - ALARMA DE APNEA</p> <p>14 - CON SILENCIADOR DE ALARMAS.</p> <p>15 - ALARMAS DEL SISTEMA QUE INDICUEN EL ESTADO DE FUNCIONAMIENTO DEL MONITOR.</p> <p>16 - INTERFAZ, MENÚS Y MENSAJES EN ESPAÑOL.</p> <p>17 - ASA SOPORTE PARA MONTAR EN CAMILLA.</p> <p>18 - PESO TOTAL DE 5 KG O MENOR, INCLUYENDO LA BATERÍA.</p> <p>19 - IMPRESORA TÉRMICA INTERCONSTRUIDA DE AL MENOS DOS CANALES</p> | | | | | | | |

**NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE**

~~✓ -d~~





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



RENGLÓN 131

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023
Hoja 2 de 3

| FICHA TÉCNICA | | PARTIDA: |
|---|------------------------------|---|
| | | CANTIDAD: |
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | MARCA: |
| CLAVE | 531.619.0411 | MODELO: |
| NOMBRE GENÉRICO | REGISTRO SANITARIO O DOF: | |
| MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE | | CERTIFICADOS DE CALIDAD: |
| ESPECIFICACIONES SOLICITADAS | | DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO |
| 20 - ACCESORIOS INCLUIDOS PARA ADULTO PEDIÁTRICO: | | |
| 20.1 - UN CABLE TRONCAL Y DOS SENSORES TIPO DEDAL REUSABLES PARA OXIMETRÍA DE PULSO. | | |
| 20.2 - UN SENSOR REUSABLE DE TEMPERATURA (DE PIEL O SUPERFICIE). | | |
| 20.3 - BRAZALETE REUSABLE PARA MEDICIÓN DE LA PRESIÓN NO INVASIVA, UNO ADULTO Y UNO PEDIÁTRICO, UNA MANGUERA CON CONECTOR PARA LOS BRAZALETES. | | |
| 20.4 - UN CABLE TRONCAL Y UN CABLE DE PACIENTE PARA ECG DE AL MENOS TRES PUNTAS. | | |
| 21 - ACCESORIOS INCLUIDOS PARA NEONATOS: | | |
| 21.1 - UN CABLE TRONCAL Y UN SENSOR MULTISITIO REUSABLE PARA OXIMETRÍA DE PULSO. | | |
| 21.2 - UN SENSOR REUSABLE DE TEMPERATURA (DE PIEL O SUPERFICIE). | | |
| 21.3 - 20 BRAZALETES DESECHABLES PARA MEDICIÓN DE LA PRESIÓN NO INVASIVA NEONATAL EN DOS MEDIDAS DIFERENTES, UNA MANGUERA CON CONECTOR PARA LOS BRAZALETES. | | |
| 21.4 - UN CABLE TRONCAL Y UN CABLE DE PACIENTE PARA ECG DE TRES PUNTAS. | | |
| 22 - CONSUMIBLES INCLUIDOS: | | |
| 22.1 - 300 ELECTRODOS PARA ECG ADULTO / PEDIÁTRICO. | | |
| 22.2 - 300 ELECTRODOS PARA ECG NEONATALES. | | |
| 22.3 - DIEZ ROLLOS DE PAPEL PARA LA IMPRESORA TERMICA DEL EQUIPO OFERTADO. | | |
| 23 - CORRIENTE ELÉCTRICA 120 V +/- 10% A 60 Hz. | | |
| ESPECIFICACIONES ADICIONALES SOLICITADAS | | DESCRIPCIÓN DE REQUERIMIENTOS ADICIONALES OFERTADOS |
| 24 - GARANTÍA: | | |
| 24.1 - GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y/O VÍCIOS OCULTOS A PARTIR DE LA INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA. | | |
| 25 - MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: | | |
| 25.1 - 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. | | |
| 25.2 - DEBERÁ DE REALIZARSE POR PERSONAL CAPACITADO POR EL FABRICANTE Y/O TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO; ASÍ MISMO, DEBERÁ OTORGAR A LA UNIDAD MÉDICA COPIA DE LA ORDEN DE SERVICIO REALIZADO (POR CADA MANTENIMIENTO REALIZADO DURANTE EL PERÍODO DE GARANTÍA). | | |
| 26 - INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO: | | |
| 26.1 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. | | |
| 26.2 - 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.). | | |
| 26.3 - LAS CAPACITACIONES DEBERÁN DE REALIZARSE POR PERSONAL CAPACITADO POR EL FABRICANTE Y/O TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO, ANEXANDO DOCUMENTACIÓN A LA PROPUESTA TÉCNICA, QUE RESPALDE LA ESPECIALIZACIÓN TÉCNICA DEL PERSONAL QUE DARÁ DICHAS CAPACITACIONES DE ACUERDO AL EQUIPO OFERTADO. | | |

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



RENGLÓN 131

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023
Hoja 3 de 3

| FICHA TÉCNICA | | PARTIDA: |
|--|------------------------------|---|
| | | CANTIDAD: |
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | MARCA: |
| CLAVE | 531.619.0411 | MODELO: |
| NOMBRE GENÉRICO | | REGISTRO SANITARIO O DOF: |
| MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE | | CERTIFICADOS DE CALIDAD: |
| ESPECIFICACIONES ADICIONALES SOLICITADAS | | DESCRIPCIÓN DE REQUERIMIENTOS ADICIONALES OFERTADOS |
| 27 - NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF DE CADA DISPOSITIVO QUE LO CONFORMA: <ul style="list-style-type: none"> 27.1 - PARA BIENES DE ORIGEN NACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: <ul style="list-style-type: none"> 27.1.1 - CERTIFICADO VIGENTE DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN EXPEDIDO POR LA COFEPRIS, ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO. 27.1.2 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. 27.1.3 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:13485, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. 27.1.4 - REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF, ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO. 27.2 - PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: <ul style="list-style-type: none"> 27.2.1 - CERTIFICADO FDA O CE O JIS O EL EQUIVALENTE DEL PAÍS DE ORIGEN VIGENTES, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. 27.2.2 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. 27.2.3 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:13485, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. 27.2.4 - REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF, ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO. | | |
| 28 - MANUALES DE OPERACIÓN Y SERVICIO: | | |
| 28.1 - 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. | | |
| 28.2 - EL PROVEEDOR ADJUDICADO DEBERÁ DE ENTREGAR MANUAL DE SERVICIO ORIGINAL. | | |
| AUTORIZÓ DRA. ROMINA GUTIERREZ POLO DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA | | NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO POR EL LICITANTE |
| ELABORÓ L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APoyo TECNOLÓGICO A HOSPITALES | | |
| REVISÓ DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN HOSPITALARIA | | |



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SESVÉR
Servicios de Salud
de Veracruz



RENGLÓN 132

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023
Hoja 1 de 4

| FICHA TÉCNICA | | | | | |
|---|------------------------------|----------------------|---------------------------------------|------------------|---|
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | PARTIDA: | |
| CLAVE | 531.619.0403 | | | CANTIDAD: | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | MARCA: | | |
| MONITOR DE SIGNOS VITIALES AVANZADO | | | MODELO: | | |
| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 53101 | | EQUIPO | 3 |
| ESPECIFICACIONES SOLICITADAS | | | DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO | | REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC. |
| <p> EQUIPO QUE DETECTA, MIDE Y DESPLIEGA EN PANTALLA, DE FORMA CONTINUA MÚLTIPLES PARÁMETROS FISIOLÓGICOS ASOCIADOS A UN SOLO PACIENTE: ELECTROCARDIOGRAMA, FRECUENCIA CARDIACA, FRECUENCIA RESPIATORIA, TEMPERATURA, PRESIÓN NO INVASIVA, OXIMETRÍA DE PULSO, CAPNOGRAFÍA Y PRESIÓN INVASIVA, CON OPCIÓN DE MEDIR GASTO CARDÍACO E ÍNDICE BIESPECTRAL.</p> <p>1 - MONITOR MODULAR CON PANTALLA DE 15 PULGADAS COMO MÍNIMO.</p> <p>2 - CON CAPACIDAD PARA CONECTARSE A RED DE MONITOREO.</p> <p>3 - SALIDA ANALÓGICA DE ECG O SINCRONÍA PARA DESFIBRILACIÓN.</p> <p>4 - PANTALLA A COLOR TECNOLOGÍA LCD TFT O TECNOLOGÍA SUPERIOR.</p> <p>5 - DESPLIEGUE DE CURVAS FISIOLÓGICAS DE AL MENOS 8 CURVAS SIMULTÁNEAS.</p> <p>6 - MONITOREO DE LOS SIGUIENTES PARÁMETROS.</p> <p>7 - ECG:</p> <p>7.1 - DESPLIEGUE SIMULTÁNEO DE AL MENOS 2 CURVAS, A ELEGIR DE 12 DERIVACIONES.</p> <p>7.2 - FUNCIÓN DE DESPLIEGUE SIMULTÁNEO DE HASTA 12 DERIVACIONES.</p> <p>7.3 - MONITOREO Y DESPLIEGUE DEL SEGMENTO ST EN TODAS LAS DERIVACIONES MONITORIZADAS (AL MENOS TRES CANALES SIMULTÁNEOS).</p> <p>7.4 - DETECCIÓN DE POR LO MENOS 10 ARRITMIAS.</p> <p>7.5 - DESPLIEGUE NÚMÉRICO DE FRECUENCIA CARDIACA.</p> <p>7.6 - PROTECCIÓN CONTRA DESCARGA DE DESFIBRILADOR.</p> <p>7.7 - DETECCIÓN DE MARCAPASOS.</p> <p>8 - SPO₂</p> <p>8.1 - CURVA DE PLETISMOGRAFÍA.</p> <p>8.2 - DESPLIEGUE NÚMÉRICO DE SATURACIÓN DE OXÍGENO.</p> <p>9 - RESPIRACIÓN:</p> <p>9.1 - CURVA DE RESPIRACIÓN.</p> <p>9.2 - DESPLIEGUE NÚMÉRICO DE FRECUENCIA RESPIATORIA.</p> <p>10 - TEMPERATURA:</p> <p>10.1 - DESPLIEGUE NÚMÉRICO DE AL MENOS DOS TEMPERATURAS.</p> <p>10.2 - MEDICIÓN DE LA DIFERENCIA DE TEMPERATURA.</p> <p>11 - PRESIÓN NO INVASIVA:</p> <p>11.1 - DESPLIEGUE NÚMÉRICO DE PRESIÓN NO INVASIVA (SISTÓLICA, DIÁSTOLICA Y MEDIA).</p> <p>11.2 - MODOS PARA LA TOMA DE PRESIÓN: MANUAL Y AUTOMÁTICA A DIFERENTES INTERVALOS DE TIEMPO.</p> <p>12 - PRESIÓN INVASIVA:</p> <p>12.1 - EN AL MENOS DOS CANALES.</p> <p>12.2 - ETIQUETADO DEL SITIO DE MEDICIÓN DE AL MENOS SEIS DE LOS SIGUIENTES: PRESIÓN ARTERIAL, PRESIÓN VENOSA CENTRAL, PRESIÓN GENERICA O ESPECIAL O DEFINIDA POR EL USUARIO, ARTERIO PULMONAR, INTRACRANEAL, AURICULA DERECHA, AURICULA IZQUIERDA, PRESIÓN ARTERIO UMBILICAL, PRESIÓN VENOSA UMBILICAL.</p> <p>13 - CAPNOGRAFÍA:</p> <p>13.1 - POR MEDIO DE MAINSTREAM O SIDESTREAM O MICROSTREAM.</p> <p>13.2 - DESPLIEGUE DE CURVA Y VALORES NÚMÉRICOS INSPIRADO Y ESPIRADO.</p> | | | | | |

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



RENGLÓN 132

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023
Hoja 2 de 4

| FICHA TÉCNICA | | PARTIDA: |
|--|------------------------------|---|
| | | CANTIDAD: |
| ÁREA REQUIRENTES | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | MARCA: |
| CLAVE | 531.619.0403 | MODELO: |
| NOMBRE GENÉRICO | | REGISTRO SANITARIO O DOF: |
| MONITOR DE SIGNOS VITALES AVANZADO | | CERTIFICADOS DE CALIDAD: |
| ESPECIFICACIONES SOLICITADAS | | DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO |
| 14 - EEG: 14.1 - DE DOS O MÁS CANALES. 14.2 - ARREGLO ESPECTRAL COMPRESIONADO O ÍNDICE ESPECTRAL. 14.3 - DESPLIEGUE DE VALOR Y CURVA. 14.4 - CABLE DE EEG. 14.5 - CONSUMIBLES: CAJA CON 25 JUEGOS (UN JUEGO POR PACIENTE ADULTO, PEDIATRICO) 15 - ÍNDICE BIESPECTRAL: 15.1 - DESPLIEGUE NUMÉRICO DEL ÍNDICE BIESPECTRAL, ÍNDICE DE CALIDAD DE LA SEÑAL. 15.2 - DESPLIEGUE DE CURVA DE EEG. 15.3 - ACCESORIOS INCLUIDOS: UN CABLE TRONCAL Y SENSOR DE ACUERDO A LA TECNOLOGÍA DEL FABRICANTE. 15.4 - CONSUMIBLES INCLUIDOS: DIEZ SENSORES DESECHABLES. 16 - GASTO CARDIACO: 16.1 - POR TERMODILUCIÓN O GASTO CARDIACO CONTINUO DE ACUERDO A ESPECIFICACIONES DEL FABRICANTE. 16.2 - FUNCIÓN PARA MEDICIÓN Y DESPLIEGUE DE ENCLAVAMIENTO O CUÑA. 16.3 - DESPLIEGUE DE VALORES NUMÉRICOS DE ÍNDICE CARDÍACO. 16.4 - AL MENOS CINCO CURVAS DE PROMEDIO O CONTINUO. 16.5 - ACCESORIOS: UN CABLE TRONCAL Y DOS SENSOR DE ACUERDO A LA TECNOLOGÍA DEL FABRICANTE. 17 - SATURACIÓN VENOSA CENTRAL: 17.1 - DESPLIEGUE DE VALORES NUMÉRICOS. 17.2 - ACCESORIOS Y CONSUMIBLES DE ACUERDO A LA TECNOLOGÍA DEL FABRICANTE. 18 - TENDENCIAS GRÁFICAS Y NUMÉRICAS DE 72 HORAS COMO MÍNIMO DE TODOS LOS PARÁMETROS, SELECCIONABLES POR EL USUARIO. CON CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO DE EVENTOS. 19 - QUE CUBRA USO DESDE NEONATO HASTA ADULTO. 20 - ALARMAS AUDIBLES Y VISIBLES, PRIORIZADAS EN AL MENOS TRES NIVELES CON FUNCIÓN QUE PERMITA REVISAR Y MODIFICAR LOS LÍMITES SUPERIOR E INFERIOR DE LOS SIGUIENTES PARÁMETROS: 20.1 - SATURACIÓN DE OXÍGENO. 20.2 - FRECUENCIA CARDIACA. 20.3 - PRESIÓN ARTERIAL NO INVASIVA (SISTÓLICA, DIASTÓLICA, MEDIA). 20.4 - TEMPERATURA. 20.5 - FRECUENCIA RESPIRATORIA. 20.6 - CO2 20.7 - PRESIÓN INVASIVA. 21 - ALARMA DE APNEA. | | REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC. |

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE

X-tt



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

RENGLÓN 132

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023
Hoja 3 de 4

| FICHA TÉCNICA | | PARTIDA: | |
|---|------------------------------|---|--|
| | | CANTIDAD: | |
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | MARCA: | |
| CLAVE | 531.619.0403 | MODELO: | |
| NOMBRE GENÉRICO | | REGISTRO SANITARIO O DOF: | |
| MONITOR DE SIGNOS VITALES AVANZADO | | CERTIFICADOS DE CALIDAD: | |
| ESPECIFICACIONES SOLICITADAS | | REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC. | |
| 22 - ALARMA DE ARRITMIA. 23 - ALARMAS DEL SISTEMA QUE INDIQUEN EL ESTADO DE FUNCIONAMIENTO DEL MONITOR. 24 - CON SILENCIADOR DE ALARMAS. 25 - INTERFACE, MENÚS Y MENSAJES EN ESPAÑOL. 26 - FUNCIÓN O PERFIL DE CÁLCULOS HEMODINÁMICOS. 27 - FUNCIÓN O PERFIL DE CÁLCULOS DE VENTILACIÓN O PULMONARES Y DE OXIGENACIÓN. 28 - CAPACIDAD A FUTURO DE VISUALIZACIÓN VÍA REMOTA DE CURVAS Y TENDENCIAS DESDE CUALQUIER DISPOSITIVO DENTRO Y FUERA DE LA UNIDAD MÉDICA. 29 - CAPACIDAD A FUTURO DE INTERFACE CON EL SISTEMA DE INFORMACIÓN HOSPITALARIA MEDIANTE PROTOCOLO HL7 DE ACUERDO CON LA TECNOLOGÍA DEL FABRICANTE. | | | |
| 30 - ACCESORIOS INCLUIDOS PARA ADULTO / PEDIÁTRICO: 30.1 - UN CABLE TRONCAL Y DOS SENSORES TIPO DEDAL, REUSABLES, PARA OXIMETRÍA DE PULSO. 30.2 - UN SENSOR REUSABLE DE TEMPERATURA (DE PIEL O SUPERFICIE) POR CADA CANAL. 30.3 - BRAZALETE REUSABLE PARA MEDICIÓN DE LA PRESIÓN NO INVASIVA, UNO ADULTO Y UNO PEDIÁTRICO, UNA MANGUERA CON CONECTOR PARA LOS BRAZALETES. 30.4 - UN CABLE TRONCAL Y UN CABLE DE PACIENTE PARA ECG DE AL MENOS DE CINCO PUNTAS. 30.5 - UN CABLE TRONCAL Y UN CABLE DE PACIENTE PARA ECG DE 10 PUNTAS EN CASO DE REQUERIR DESPLIEGUE SIMULTÁNEO DE LAS 12 DERIVACIONES PARA CALIDAD DIAGNÓSTICA. 30.6 - PARA CO2 POR TÉCNICA MAINSTREAM: SENSOR REUSABLE Y CABLE, ADAPTADOR DE VÍAS AÉREAS REUSABLE Ó 20 ADAPTADORES DE VÍAS AÉREAS DESECHABLES. 30.7 - PARA CO2 POR TÉCNICA SIDESTREAM: 10 TRAMPAS DE AGUA (EN CASO DE REQUERIRSE), 20 LÍNEAS DE MUESTRA Y 10 ADAPTADORES ENDOTRAQUEALES. 30.8 - PARA CO2 POR TÉCNICA MICROSSTREAM: 20 LÍNEAS DE MUESTRA Y 10 ADAPTADORES ENDOTRAQUEALES. 30.9 - PARA MEDICIÓN DE LA PRESIÓN INVASIVA INCLUIR AL MENOS: 1 CABLE TRONCAL PARA TRANSDUCTOR Y UN TRANSDUCTOR REUSABLE CON 20 DOMOS DESECHABLES Ó 10 KITS DE TRANSDUCTOR DESECHABLE, POR CADA CANAL. | | | |
| 31 - ACCESORIOS INCLUIDOS PARA NEONATO: 31.1 - UN CABLE TRONCAL Y UN SENSOR MULTISITIO REUSABLE PARA OXÍMERO DE PULSO. 31.2 - UN SENSOR REUSABLE DE TEMPERATURA (DE PIEL O SUPERFICIE) POR CADA CANAL. 31.3 - 20 BRAZALETES DESECHABLES PARA MEDICIÓN DE LA PRESIÓN NO INVASIVA NEONATAL EN DOS MEDIDAS DIFERENTES, UNA MANGUERA CON CONECTOR PARA LOS BRAZALETES. 31.4 - UN CABLE TRONCAL Y UN CABLE DE PACIENTE PARA ECG DE TRES PUNTAS 31.5 - ADAPTADOR DE VÍAS AÉREAS NEONATAL REUSABLE Y 20 DESECHABLES. 32 - BASE RODABLE DE LA MISMA MARCA Y COMPATIBLE CON EL EQUIPO OFERTADO. 33 - IMPRESORA TÉRMICA INTERCONSTRUIDA DE AL MENOS 3 CANALES Y CINCO ROLLOS DE PAPEL. 34 - CONSUMIBLES PARA ADULTO, PEDIÁTRICO Y NEONATO: 300 ELECTRODOS PARA ECG(POR CADA UNO) ADULTO, PEDIÁTRICO Y NEONATO. 35 - CON BATERÍA INTERNA RECARGABLE CON DURACIÓN DE AL MENOS TRES HORAS, CON CARGADOR INTERCONSTRUIDO E INDICADOR DE BAJO NIVEL EN PANTALLA. 36 - SISTEMA PARA FIJACIÓN DE CADA MONITOR: MONTAJE DE PARED. 37 - CORRIENTE ELÉCTRICA 120 V +/- 10% A 60 Hz. | | | |

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

RENGLÓN 132

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023
Hoja 4 de 4

| FICHA TÉCNICA | | PARTIDA: |
|---|------------------------------|---|
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | CANTIDAD: |
| CLAVE | 531.619.0403 | MARCA: |
| NOMBRE GENÉRICO | | MODELO: |
| MONITOR DE SIGNOS VITIALES AVANZADO | | REGISTRO SANITARIO O DOF: |
| ESPECIFICACIONES ADICIONALES SOLICITADAS | | CERTIFICADOS DE CALIDAD: |
| 38 - GARANTÍA: 38.1 - GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y/O VICIOS OCULTOS A PARTIR DE LA INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA. | | |
| 39 - MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: 39.1 - DESPUES 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. 39.2 - DEBERÁ DE REALIZARSE POR PERSONAL CAPACITADO POR EL FABRICANTE Y/O TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO; ASÍ MISMO, DEBERÁ OTORGAR A LA UNIDAD MÉDICA COPIA DE LA ORDEN DE SERVICIO REALIZADO (POR CADA MANTENIMIENTO REALIZADO DURANTE EL PERÍODO DE GARANTÍA). | | |
| 40 - INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO: 40.1 - 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. 40.2 - 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.). 40.3 - LAS CAPACITACIONES DEBERÁN DE REALIZARSE POR PERSONAL CAPACITADO POR EL FABRICANTE Y/O TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO. ANEXANDO DOCUMENTACIÓN A LA PROPUESTA TÉCNICA, QUE RESPALDE LA ESPECIALIZACIÓN TÉCNICA DEL PERSONAL QUE DARÁ DICHAS CAPACITACIONES DE ACUERDO AL EQUIPO OFERTADO. | | |
| 41 - NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE: 41.1 - PARA BIENES DE ORIGEN NACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: 41.1.1 - CERTIFICADO VIGENTE DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN EXPEDIDO POR LA COFEPRIS, ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO. 41.1.2 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. 41.1.3 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:13485, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. 41.1.4 - REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF, ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO. 41.2 - PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: 41.2.1 - CERTIFICADO FDA O CE O JIS O EL EQUIVALENTE DEL PAÍS DE ORIGEN VIGENTES, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. 41.2.2 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. 41.2.3 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:13485, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. 41.2.4 - REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF, ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO. | | |
| 42 - MANUALES DE OPERACIÓN Y SERVICIO: 42.1 - 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. 42.2 - EL PROVEEDOR ADJUDICADO DEBERÁ DE ENTREGAR MANUAL DE SERVICIO ORIGINAL. | | |
| AUTORIZÓ DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA REVISÓ DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN HOSPITALARIA EILABORÓ L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ Jefa del Departamento de Apoyo Tecnológico a Hospitales | | NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO POR EL LICITANTE |





**VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO**



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



RENGLÓN 133

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023
Hoja 1 de 3

| FICHA TÉCNICA | | | | | |
|---|------------------------------|----------------------|---|------------------|---------------------|
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | PARTIDA: | |
| CLAVE | 531.619.0403 | | | CANTIDAD: | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | MARCA: | | |
| MONITOR DE SIGNOS VITALES BÁSICO | | | MODELO: | | |
| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APlicativa | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 53101 | | EQUIPO | 9 |
| ESPECIFICACIONES SOLICITADAS | | | DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO | | |
| <p>EQUIPO QUE DESPLIEGA EN PANTALLA: ELECTROCARDIOGRAMA, FRECUENCIA CARDIACA, FRECUENCIA RESPIRATORIA, TEMPERATURA, PRESIÓN NO INVASIVA Y OXIMETRÍA DE PULSO.</p> <p>1 - MONITOR CONFIGURADO O MODULAR CON PANTALLA DE 12 PULGADAS COMO MÍNIMO.</p> <p>2 - CON CAPACIDAD PARA CONECTARSE A RED DE MONITOREO A FUTURO.</p> <p>3 - SALIDA ANALÓGICA DE ECG O SINCRONÍA PARA DESFIBRILACIÓN.</p> <p>4 - PANTALLA POLICROMÁTICA (COLOR): TECNOLOGÍA LCD DE MATRIZ ACTIVA O TFT.</p> <p>5 - PROTECCIÓN CONTRA DESCARGA DE DESFIBRILADOR.</p> <p>6 - DETECCIÓN DE MARCAPASOS.</p> <p>7 - DESPLIEGUE DE CURVAS FISIOLÓGICAS DE:</p> <p>7.1 - AL MENOS 7 CURVAS FISIOLÓGICAS SIMULTÁNEAS.</p> <p>7.2 - ECG, QUE PERMITA EL DESPLIEGUE SIMULTÁNEO DE AL MENOS 5 CURVAS, A ELEGIR DE ENTRE 7 DERIVACIONES O MÁS. CON ANÁLISIS DEL SEGMENTO ST EN TODAS LAS DERIVADAS.</p> <p>7.3 - PLETISMOGRAFÍA.</p> <p>7.4 - RESPIRACIÓN.</p> <p>8 - DESPLIEGUE NUMÉRICO DE:</p> <p>8.1 - FRECUENCIA CARDIACA.</p> <p>8.2 - FRECUENCIA RESPIRATORIA.</p> <p>8.3 - SATURACIÓN DE OXÍGENO.</p> <p>8.4 - PRESIÓN NO INVASIVA (SISTÓLICA, DIÁSTOLICA Y MEDIA).</p> <p>8.5 - TEMPERATURA</p> <p>9 - ALARMAS AUDIBLES Y VISIBLES, PRIORIZADAS EN AL MENOS TRES NIVELES CON FUNCIÓN QUE PERMITA REVISAR Y MODIFICAR LOS LÍMITES SUPERIOR E INFERIOR DE LOS SIGUIENTES PARÁMETROS:</p> <p>9.1 - SATURACIÓN DE OXÍGENO.</p> <p>9.2 - FRECUENCIA CARDIACA</p> <p>9.3 - PRESIÓN ARTERIAL NO INVASIVA (SISTÓLICA, DIASTÓLICA, MEDIA).</p> <p>9.4 - TEMPERATURA.</p> <p>9.5 - FRECUENCIA RESPIRATORIA.</p> <p>9.6 - ALARMA DE APNEA.</p> <p>9.7 - CON SILENCIADOR DE ALARMAS.</p> <p>9.8 - ALARMAS DEL SISTEMA QUE INDIQUE EL ESTADO DE FUNCIONAMIENTO DEL MONITOR.</p> <p>10 - DETECCIÓN DE ARRITMIAS BÁSICAS QUE CUMPLA CON AL MENOS DOS DE LAS SIGUIENTES: TAQUICARDIA VENTRICULAR, ASISTOLIA Y FIBRILACIÓN VENTRICULAR.</p> <p>11 - MODOS PARA LA TOMA DE PRESIÓN: MANUAL Y AUTOMÁTICA A DIFERENTES INTERVALOS DE TIEMPO.</p> <p>12 - TENDENCIAS GRÁFICAS Y NUMÉRICAS DE 72 HORAS COMO MÍNIMO DE TODOS LOS PARÁMETROS, SELECCIONABLES POR EL USUARIO.</p> <p>13 - QUE CUBRA USO DESDE NEONATO HASTA ADULTO.</p> <p>14 - CON BATERÍA INTERNA RECARGABLE CON DURACIÓN DE AL MENOS TRES HORA, CON CARGADOR INTERCONSTRUIDO E INDICADOR DE BAJO NIVEL EN PANTALLA.</p> <p>15 - MENÚS Y MENSAJES EN PANTALLA Y SOFTWARE DE OPERACIÓN DEBEN DE SER EN ESPAÑOL.</p> <p>16 - TECLADO ERGONÓMICO E INTERFACE EN ESPAÑOL.</p> | | | | | |
| | | | REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC. | | |
| | | | | | |

**NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE**



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

RENGLÓN 133

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023
Hoja 2 de 3

| FICHA TÉCNICA | | PARTIDA: |
|--|--------------|---|
| ÁREA REQUERENTE | | CANTIDAD: |
| CLAVE | 531.619.0403 | MARCA: |
| NOMBRE GENÉRICO | | REGISTRO SANITARIO O DOF: |
| MONITOR DE SIGNOS VITALES BÁSICO | | CERTIFICADOS DE CALIDAD: |
| ESPECIFICACIONES SOLICITADAS | | DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO |
| 17 - BASE RODABLE COMPATIBLE Y DE LA MISMA MARCA DEL EQUIPO OFERTADO, CON SISTEMA DE FRENIOS EN ALMENOS DOS RUEDAS COMO MÍNIMO. | | |
| 18 - IMPRESORA TÉRMICA INTERCONSTRUIDA DE AL MENOS TRES CANALES. | | |
| 19 - CAPACIDAD A FUTURO DE VISUALIZACIÓN VÍA REMOTA DE CURVAS Y TENDENCIAS DESDE CUALQUIER DISPOSITIVO DENTRO Y FUERA DE LA UNIDAD MÉDICA A TRAVÉS DE UNA CENTRAL DE MONITOREO O ESTACIÓN DE TRABAJO. | | |
| 20 - CAPACIDAD A FUTURO DE INTERFACE CON EL SISTEMA DE INFORMACIÓN HOSPITALARIA MEDIANTE PROTOCOLO HL7 DE ACUERDO CON LA TECNOLOGÍA DEL FABRICANTE. | | |
| 21 - CAPACIDAD A FUTURO DE MEDICIÓN Y VISUALIZACIÓN DE CAPNOGRAFÍA Y GASTO CARDIACO. | | |
| 22 - ACCESORIOS INCLUIDOS PARA ADULTO PEDIÁTRICO: | | |
| 22.1 - UN CABLE TRONCAL Y DOS SENsores TIPO DEDAL REUSABLES PARA OXIMETRÍA DE PULSO. | | |
| 22.2 - UN SENSOR REUSABLE DE TEMPERATURA (DE PIEL O SUPERFICIE). | | |
| 22.3 - BRAZALETE REUSABLE PARA MEDICIÓN DE LA PRESIÓN NO INVASIVA, UNO ADULTO Y UNO PEDIÁTRICO, UNA MANGUERA CON CONECTOR PARA LOS BRAZALETES. | | |
| 22.4 - UN CABLE TRONCAL Y UN CABLE DE PACIENTE PARA ECG DE AL MENOS CINCO PUNTAS. | | |
| 23 - ACCESORIOS INCLUIDOS PARA NEONATOS: | | |
| 23.1 - UN CABLE TRONCAL Y UN SENSOR MULTISITIO REUSABLE PARA OXIMETRÍA DE PULSO. | | |
| 23.2 - UN SENSOR REUSABLE DE TEMPERATURA (DE PIEL O SUPERFICIE). | | |
| 23.3 - 20 BRAZALETES DESECHABLES PARA MEDICIÓN DE LA PRESIÓN NO INVASIVA NEONATAL EN DOS MEDIDAS DIFERENTES, UNA MANGUERA CON CONECTOR PARA LOS BRAZALETES. | | |
| 23.4 - UN CABLE TRONCAL Y UN CABLE DE PACIENTE PARA ECG DE TRES PUNTAS. | | |
| 24 - CONSUMIBLES INCLUIDOS: | | |
| 24.1 - 300 ELECTRODOS PARA ECG ADULTO / PEDIÁTRICO. | | |
| 24.2 - 300 ELECTRODOS PARA ECG NEONATALES. | | |
| 24.3 - DIEZ ROLLOS DE PAPEL PARA LA IMPRESORA TERMICA DEL EQUIPO OFERTADO. | | |
| 25 - CORRIENTE ELÉCTRICA 120 V +/- 10% A 60 Hz. | | |
| ESPECIFICACIONES ADICIONALES SOLICITADAS | | DESCRIPCIÓN DE REQUERIMIENTOS ADICIONALES OFERTADOS |
| 26 - GARANTÍA: | | |
| 26.1 - GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y/O VICIOS OCULTOS A PARTIR DE LA INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA. | | |
| 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 REFACCIONES 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; ASÍ MISMO, DEBERÁ OTORGAR A LA UNIDAD MÉDICA COPIA DE LA ORDEN DE SERVICIO REALIZADO (POR CADA MANTENIMIENTO REALIZADO DURANTE EL PERÍODO DE GARANTÍA). | | |

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE



200 AÑOS
VERACRUZ
CUNA DEL HEROICO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



RENGLÓN 133

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023
Hoja 3 de 3

| FICHA TÉCNICA | | PARTIDA: |
|---|------------------------------|---|
| | | CANTIDAD: |
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | MARCA: |
| CLAVE | 531.619.0403 | MODELO: |
| NOMBRE GENÉRICO | | REGISTRO SANITARIO O DOF: |
| MONITOR DE SIGNOS VITALES BÁSICO | | CERTIFICADOS DE CALIDAD: |
| ESPECIFICACIONES ADICIONALES SOLICITADAS | | DESCRIPCIÓN DE REQUERIMIENTOS ADICIONALES OFERTADOS |
| 28 - INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO: <p>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.</p> <p>28.2 - 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).</p> <p>28.3 - LAS CAPACITACIONES DEBERÁN DE REALIZARSE POR PERSONAL CAPACITADO POR EL FABRICANTE Y/O TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO. ANEXANDO DOCUMENTACIÓN A LA PROPUESTA TÉCNICA, QUE RESPALDE LA ESPECIALIZACIÓN TÉCNICA DEL PERSONAL QUE DARÁ DICHAS CAPACITACIONES DE ACUERDO AL EQUIPO OFERTADO.</p> | | |
| 29 - NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF DE CADA DISPOSITIVO QUE LO CONFORMA: <p>29.1 - PARA BIENES DE ORIGEN NACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE:</p> <p>29.1.1 - CERTIFICADO VIGENTE DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN EXPEDIDO POR LA COFEPRIS, ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO.</p> <p>29.1.2 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA.</p> <p>29.1.3 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:13485, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA.</p> <p>29.1.4 - REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF, ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO.</p> <p>29.2 - PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE:</p> <p>29.2.1 - CERTIFICADO FDA O CE O JIS O EL EQUIVALENTE DEL PAÍS DE ORIGEN VIGENTES, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA.</p> <p>29.2.2 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA.</p> <p>29.2.3 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:13485, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA.</p> <p>29.2.4 - REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF, ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO.</p> | | |
| 30 - MANUALES DE OPERACIÓN Y SERVICIO: <p>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.</p> <p>30.2 - EL PROVEEDOR ADJUDICADO DEBERÁ DE ENTREGAR MANUAL DE SERVICIO ORIGINAL.</p> | | |
| AUTORIZÓ DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA | | REVISÓ DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN HOSPITALARIA |
| ELABORÓ L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ Jefa del Departamento de Apoyo Tecnológico a Hospitales | | NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO POR EL LICITANTE |





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



RENGLÓN 134

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023
Hoja 1 de 3

| FICHA TÉCNICA | | | | | | | |
|---|-------------------------------------|-----------------------------|--------------------------|-------------------------|---------------------------------|--|--|
| ÁREA REQUERIENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | PARTIDA: | | | |
| CLAVE | 531.667.0081 | | | CANTIDAD: | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | | | |
| OXÍMETRO DE PULSO DE MESA | | | | | | | |
| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA | | |
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 53101 | EQUIPO | 5 | CERTIFICADOS DE CALIDAD: | | |
| ESPECIFICACIONES SOLICITADAS | | | | | | DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO | REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC. |
| <p>EQUIPO NO INVASIVO PARA MONITORIZAR LA SATURACIÓN DE OXÍGENO DE LA HEMOGLOBINA ARTERIAL (SpO2) EXPRESADA COMO PORCENTAJE, ASÍ COMO LA FRECUENCIA DEL PULSO (Fp O Fc) CON FINES DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS. CON TECNOLOGÍA DIGITAL QUE PERMITE MEDICIONES EN PACIENTES CON CAMBIO DE POSTURA O CON BAJA PERFUSIÓN.</p> <p>1 - OXÍMETRO DE PULSO DE MESA CON CURVA DE PLETISMOGRAFÍA PARA APLICACIÓN EN PACIENTES: ADULTO, PEDIATRICO Y NEONATAL.</p> <p>2 - EQUIPO DE MESA CON PESO ENTRE 1 A 3 KG., NO INVASIVO, PARA MONITORIZAR LA SATURACIÓN DE OXÍGENO (SpO2), ASÍ COMO LA FORMA DE ONDA PLETISMOGRÁFICA Y LA FRECUENCIA DE PULSO (Fp O Fc).</p> <p>3 - CON CAPACIDAD DE MONITORIZAR EN BAJA PERFUSIÓN Y EN MOVIMIENTO.</p> <p>4 - PANTALLA LCD, LED O MAYOR TECNOLOGÍA.</p> <p>5 - TECLADO DIGITAL DE MEMBRANA CON SIMBOLOGÍA INTERNACIONAL O EN ESPAÑOL.</p> <p>6 - DESPLIEGUE DIGITAL DE VISUALIZACIÓN SIMULTANEA DE:</p> <ul style="list-style-type: none"> 6.1 - SpO2 EN PORCENTAJE. 6.2 - Fp O Fc DE 30 A 240 PULSOS POR MINUTO, COMO MÍNIMO. 6.3 - BARRA Y/O VALOR NUMÉRICO DE PERFUSIÓN Y/O PULSO. 6.4 - DE CURVA PLETISMOGRÁFICA. 6.5 - ALARMAS Y MENSAJES DE ERROR. <p>7 - CON TENDENCIAS DE 72 HORAS COMO MÍNIMO.</p> <p>8 - PRESIÓN DE LA SEÑAL DE SpO2:</p> <ul style="list-style-type: none"> 8.1 - RANGO BAJO MÍNIMO DE 60 A 80 +/- 3% 8.2 - RANGO ALTO MÍNIMO DE 70 A 100 +/- 3%. <p>9 - PROMEDIACIÓN (TIEMPO DE MUESTREO) DE SpO2:</p> <ul style="list-style-type: none"> 9.1 - DENTRO DEL RANGO DE 2 A 16 SEGUNDOS COMO MÁXIMO. <p>10 - ALARMAS:</p> <ul style="list-style-type: none"> 10.1 - AUDIBLES Y VISUALES: ALTA/BAJA SpO2, Fc O Fp, BATERÍA BAJA, SENSOR DESCONECTADO O EN MAL ESTADO, MENSAJES DE ERROR. 10.2 - CON SILENCIADOR DE ALARMAS DE AL MENOS DOS MINUTOS. <p>11 - CON CONTROL PARA AJUSTE DEL VOLUMEN DE PULSO</p> <p>12 - SOFTWARE EN ESPAÑOL CON CAPACIDAD DE ACTUALIZACIÓN.</p> <p>13 - QUE REALICE AUTOPRUEBA DE FUNCIONAMIENTO.</p> <p>14 - SOFTWARE PACIENTES: ADULTO, PEDIÁTRICO, INFANTIL Y/O NEONATAL.</p> <p>15 - CAPACIDAD DE EXPORTAR DATOS A EQUIPO EXTERNO.</p> <p>16 - CON CONTROL PARA AJUSTE DEL VOLUMEN DE PULSO</p> <p>17 - PRESIÓN DE LA SEÑAL Fp O Fc A BAJA PERFUSIÓN DE +/-3 LATIDOS O +/-3%</p> <p>18 - BATERÍA INTERNA RECARGABLE DE 5 HORAS DE OPERACIÓN COMO MÍNIMO Y CARGADOR INTERCONSTRUIDO CON TIEMPO DE CARGA 4 HORAS AL 100% COMO MÍNIMO.</p> <p>19 - CON ALMACENAMIENTO DE DATOS O MEMORIA.</p> | | | | | | | |

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE

XH





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

VERA CRUZ
ME LLENA DE ORGULLO

RENGLÓN 134

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023
Hoja 2 de 3

| FICHA TÉCNICA | | PARTIDA: |
|---|--|--|
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | CANTIDAD: |
| CLAVE | 531.667.0081 | MARCA: |
| NOMBRE GENÉRICO | | REGISTRO SANITARIO O DOF: |
| OXÍMETRO DE PULSO DE MESA | | CERTIFICADOS DE CALIDAD: |
| ESPECIFICACIONES SOLICITADAS | | DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO |
| 20 - ACCESORIOS INCLUIDOS: | | REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC. |
| 20.1 - DOS SENSORES DEDAL REUSABLE PARA PACIENTE ADULTO/PEDIÁTRICO | | |
| 20.2 - DOS SENSORES MULTISITIO REUSABLE PARA PACIENTE NEONATAL. | | |
| 20.3 - DOS CABLES TRONCALES | | |
| 21 - CORRIENTE ELÉCTRICA 120 V +/- 10% A 60 Hz. | | |
| ESPECIFICACIONES ADICIONALES SOLICITADAS | DESCRIPCIÓN DE REQUERIMIENTOS ADICIONALES OFERTADOS | |
| 22 - GARANTÍA: | | |
| 22.1 - GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y/O Vicios ocultos a partir de la instalación y puesta en marcha. | | |
| 23 - MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: | | |
| 23.1 - 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. | | |
| 23.2 - DEBERÁ DE REALIZARSE POR PERSONAL CAPACITADO POR EL FABRICANTE Y/O TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO; ASÍ MISMO, DEBERÁ OTORGAR A LA UNIDAD MÉDICA COPIA DE LA ORDEN DE SERVICIO REALIZADO (POR CADA MANTENIMIENTO REALIZADO DURANTE EL PERÍODO DE GARANTÍA). | | |
| 24 - INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO: | | |
| 24.1 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. | | |
| 24.2 - 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.). | | |
| 24.3 - LAS CAPACITACIONES DEBERÁN DE REALIZARSE POR PERSONAL CAPACITADO POR EL FABRICANTE Y/O TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO, ANEXANDO DOCUMENTACIÓN A LA PROPUESTA TÉCNICA, QUE RESPALDE LA ESPECIALIZACIÓN TÉCNICA DEL PERSONAL QUE DARÁ DICHAS CAPACITACIONES DE ACUERDO AL EQUIPO OFERTADO. | | |

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE

X ✓





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



RENGLÓN 134

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023
Hoja 3 de 3

| FICHA TÉCNICA | | PARTIDA: |
|---|------------------------------|---|
| | | CANTIDAD: |
| ÁREA REQUERIENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | MARCA: |
| CLAVE | 531.667.0081 | MODELO: |
| NOMBRE GENÉRICO | | REGISTRO SANITARIO O DOF: |
| OXÍMETRO DE PULSO DE MESA | | CERTIFICADOS DE CALIDAD: |
| ESPECIFICACIONES ADICIONALES SOLICITADAS | | DESCRIPCIÓN DE REQUERIMIENTOS ADICIONALES OFERTADOS |
| 25 - NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: | | |
| 25.1 - PARA BIENES DE ORIGEN NACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: | | |
| 25.1.1 - CERTIFICADO VIGENTE DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN EXPEDIDO POR LA COFEPRIS, ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO. | | |
| 25.1.2 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. | | |
| 25.1.3 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:13485, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. | | |
| 25.1.4 - REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF, ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO. | | |
| 25.2 - PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: | | |
| 25.2.1 - CERTIFICADO FDA O CE O JIS O EL EQUIVALENTE DEL PAÍS DE ORIGEN VIGENTES, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. | | |
| 25.2.2 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. | | |
| 25.2.3 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:13485, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. | | |
| 25.2.4 - REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF, ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO. | | |
| 26 - MANUALES DE OPERACIÓN Y SERVICIO: | | |
| 26.1 - 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. | | |
| 26.2 - EL PROVEEDOR ADJUDICADO DEBERÁ DE ENTREGAR MANUAL DE SERVICIO ORIGINAL. | | |
| AUTORIZÓ DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA | | |
| ELABORÓ L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES | | |
| REVISÓ DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN HOSPITALARIA | | |
| | | NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO POR EL LICITANTE |





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVÉR
Servicios de Salud
de Veracruz



RENGLÓN 135

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023
Hoja 1 de 3

| FICHA TÉCNICA | | | | | |
|---|------------------------------|-----------------------------|--------------------------|-------------------------|----------------------------|
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | PARTIDA: | |
| CLAVE | 531.341.2571 | | | CANTIDAD: | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | MARCA: | |
| RAYOS X CON FLUOROSCOPIA, MÓVIL DIGITAL, TIPO ARCO EN "C" | | | | | |
| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APlicativa | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 53101 | | EQUIPO | 1 |
| ESPECIFICACIONES SOLICITADAS | | | | | |
| <p>EQUIPO MÓVIL DE RADIOLOGÍA CON FLUOROSCOPIA PARA DIAGNÓSTICO QUE UTILIZA UN BRAZO EN C Y APLICA TÉCNICAS DIGITALES PARA LA CAPTURA, PRESENTACIÓN Y MANIPULACIÓN DE IMÁGENES PARA DIVERSAS APLICACIONES COMO LA EVALUACIÓN VISUAL Y CUANTITATIVA DE LA ANATOMÍA Y FUNCIONAMIENTO DE DIVERSAS ZONAS SELECCIONADAS</p> <p>1 - GENERADOR DE RAYOS X DE ALTA FRECUENCIA:</p> <p>1.1 - POTENCIA DE 15 KW. O MAYOR.</p> <p>1.2 - KV. DE 40 A 125.</p> <p>1.3 - CORRIENTE EN FLUOROSCOPIA PULSADA O CONTINUA DE 3 mA O MENOR A 200 mA O MAYOR.</p> <p>1.4 - CORRIENTE DE DE RADIOGRAFÍA DIGITAL O IMAGEN ÚNICA DE 125 mA O MAYOR.</p> <p>2 - TUBO DE RAYOS X:</p> <p>2.1 - DOS PUNTOS FOCALES, UNO DE 0.3 mm O MENOR Y EL OTRO DE 0.6 mm O MENOR.</p> <p>2.2 - CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO DE CALOR TÉRMICO EN EL ÁNODO DE 300 KHU O MAYOR.</p> <p>2.3 - ÁNODO GIRATORIO O ROTATORIO.</p> <p>3 - ARCO EN C:</p> <p>3.1 - "SID" DE 99 cm O MAYOR. DISTANCIA ENTRE FOCO E IMAGEN (SOURCE IMAGE DISTANCE).</p> <p>3.2 - ROTACIÓN DE +/- 110 GRADOS O MAYOR.</p> <p>3.3 - RECORRIDO HORIZONTAL.</p> <p>3.4 - RECORRIDO VERTICAL.</p> <p>3.5 - MOVIMIENTO PANORÁMICO O LATERAL.</p> <p>4 - DETECTOR DIGITAL PLANO:</p> <p>4.1 - ADQUISICIÓN O PROFUNDIDAD DE IMAGEN DE 14 BITS O MAYOR.</p> <p>4.2 - MATRIZ DE 1000 X 1000 PIXELES O MAYOR.</p> <p>4.3 - DE SILICON AMORFO (A-SI) O IODURO DE CESIO (CSI), TAMANO DE 20 cm X 20 cm (8" X 8") O MAYOR.</p> <p>4.4 - TAMAÑO DEL PIXEL DE 194 MICRONES O MENOR.</p> <p>4.5 - DQE DE 75% O MAYOR O 2.4 LP/MM. O MAYOR.</p> <p>5 - SUSTRacción DIGITAL EN TIEMPO REAL O DSA.</p> <p>6 - FLUOROSCOPIA PULSADA DE 25 IMÁGENES O FRAMES/SEGUNDO O MAYOR.</p> <p>7 - CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO DE 20,000 IMÁGENES O MAYOR O 100 GB O MAYOR.</p> <p>8 - DICOM PRINT Y DICOM SEND O STORE, DICOM WORKLIST AL MENOS.</p> <p>9 - CON UNIDAD DE GRABACION CD-R O DVD EN FORMATO DICOM. SE DEBERA INCLUIR UN VISOR DICOM.</p> <p>10 - CONSOLA DE CONTROL MÓVIL:</p> <p>10.1 - DOS MONITORES DE 21" O MAYOR CON RESOLUCIÓN DE 1000 X 1000 PIXELES.</p> <p>10.2 - TECLADO ALFANUMÉRICO DE CONTROL DE PROCESOS.</p> <p>10.3 - ADQUISICIÓN O ALMACENAMIENTO DE 25 PULSOS/SEG O MAYOR PARA CARDIOLOGÍA</p> <p>10.4 - DICOM MPPS</p> | | | | | |
| DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO | | | | | |
| REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC. | | | | | |

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE



200
VERACRUZ
CUNA DEL HEROICO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023



| FICHA TÉCNICA | | PARTIDA: |
|--|------------------------------|---|
| | | CANTIDAD: |
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | MARCA: |
| CLAVE | 531.341.2571 | MODELO: |
| NOMBRE GENÉRICO | REGISTRO SANITARIO O DOF: | |
| RAYOS X CON FLUOROSCOPIA, MÓVIL DIGITAL, TIPO ARCO EN "C" | | CERTIFICADOS DE CALIDAD: |
| ESPECIFICACIONES SOLICITADAS | | DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO |
| 10.5 - CON ESTACIÓN DE TRABAJO PARA CARDIO Y VASCULAR QUE INCLUYA APLICACIONES PARA CUANTIFICACIÓN DE ESTENOSIS CON MEDICIÓN DE ÁNGULOS Y DISTANCIAS 10.6 - CUANTIDACIÓN CORONARIA Y VASCULAR, ANÁLISIS VENTRICULAR CON UNIDAD DE GRABACIÓN CD-R O DVD EN FORMATO DICOM. SE DEBERÁ INCLUIR UN VISOR DICOM | | REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC. |
| 11. ACCESORIOS INCLUIDOS | | |
| 11.1. -LÁSER APUNTADOR. 11.2 - IMPRESORA INTEGRADA AL EQUIPO 11.3 - CUBIERTAS ESTERILIZABLES PARA TUBO Y ARCO 11.4 - UN MANDIL PLOMADO. 12 - CORRIENTE ELÉCTRICA 120V/60Hz. | | |
| ESPECIFICACIONES ADICIONALES SOLICITADAS | | DESCRIPCIÓN DE REQUERIMIENTOS ADICIONALES OFERTADOS |
| 13 - GARANTÍA: | | |
| 13.1 - GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y/O VÍCIOS OCULTOS A PARTIR DE LA INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA. | | |
| 14 - MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: | | |
| 14.1 - 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. 14.2 - DEBERÁ DE REALIZARSE POR PERSONAL CAPACITADO POR EL FABRICANTE Y/O TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO; ASÍ MISMO, DEBERÁ OTORGAR A LA UNIDAD MÉDICA COPIA DE LA ORDEN DE SERVICIO REALIZADO (POR CADA MANTENIMIENTO REALIZADO DURANTE EL PERÍODO DE | | |
| 15 - INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO: | | |
| 15.1 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. 15.2 - 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.). 15.3 - LAS CAPACITACIONES DEBERÁN DE REALIZARSE POR PERSONAL CAPACITADO POR EL FABRICANTE Y/O TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO, ANEXANDO DOCUMENTACIÓN A LA PROPUESTA TÉCNICA, QUE RESPALDE LA ESPECIALIZACIÓN TÉCNICA DEL PERSONAL QUE DARÁ DICHAS CAPACITACIONES DE ACUERDO AL EQUIPO OFERTADO. | | |
| 16 - NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: | | |
| 16.1 - PARA BIENES DE ORIGEN NACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: 16.1.1 - CERTIFICADO VIGENTE DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN EXPEDIDO POR LA COFEPRIS, ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO. 16.1.2 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. 16.1.3 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:13485, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. 16.1.4 - REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF, ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO. | | |

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



RENGLÓN 135

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023
Hoja 3 de 3

| FICHA TÉCNICA | | PARTIDA: |
|---|------------------------------|---|
| | | CANTIDAD: |
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | MARCA: |
| CLAVE | 531.341.2571 | MODELO: |
| NOMBRE GENÉRICO | | REGISTRO SANITARIO O DOF: |
| RAYOS X CON FLUOROSCOPIA, MÓVIL DIGITAL, TIPO ARCO EN "C" | | CERTIFICADOS DE CALIDAD: |
| ESPECIFICACIONES ADICIONALES SOLICITADAS | | DESCRIPCIÓN DE REQUERIMIENTOS ADICIONALES OFERTADOS |
| 16.2 - PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: 16.2.1 - CERTIFICADO FDA O CE O JIS O EL EQUIVALENTE DEL PAÍS DE ORIGEN VIGENTES, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. 16.2.2 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. 16.2.3 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:13485, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. 16.2.4 - REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF, ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO. | | |
| 17 - MANUALES DE OPERACIÓN Y SERVICIO: 17.1 - 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. 17.2 - EL PROVEEDOR ADJUDICADO DEBERÁ DE ENTREGAR MANUAL DE SERVICIO ORIGINAL. 17.3 - EL SOFTWARE DEL EQUIPO DEBE ESTAR EN IDIOMA ESPAÑOL. | | |
| AUTORIZÓ DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA PLABORÓ L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES | | NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO POR EL LICITANTE |
| REVISÓ DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN HOSPITALARIA | | |





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



RENGLÓN 136

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023
Hoja 1 de 2

| FICHA TÉCNICA | | | | | |
|---|---------|------------------------------|-------------------|------------------|---|
| ÁREA REQUIERENTE | | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | PARTIDA: |
| CLAVE | | S/C | | | CANTIDAD: |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | MARCA: |
| REANIMADOR DE ASISTENCIA VENTILATORIA (JUEGO) | | | | | MODELO: |
| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APlicativa | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 53101 | | EQUIPO | 2 |
| | | | | | REGISTRO SANITARIO O DOF: |
| | | | | | CERTIFICADOS DE CALIDAD: |
| ESPECIFICACIONES SOLICITADAS | | | | | DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO |
| <p>EQUIPO PARA AYUDAR A RESTABLECER LA FUNCIÓN DE LA VENTILACIÓN POR MÉTODO NO INVASIVO, EN PACIENTES: NEONATOS, PEDIÁTRICOS Y ADULTOS.</p> <p>1 - BOLSA DE SILICON LIBRE DE LATEX, TRANSPARENTE O SEMITRASPARENTE.</p> <p>2 - AUTOINFLABLE.</p> <p>3 - DESARMABLE Y ESTERILIZABLE EN VAPOR.</p> <p>4 - VÁLVULA DE NO REINHALACIÓN DE BAJA RESISTENCIA ESPIRATORIA.</p> <p>5 - VÁLVULA DE SEGURIDAD QUE LIMITE LA PRESIÓN EN VÍAS RESPIRATORIAS A 40 +/- 5 cmH2O COMO MEDIDA DE SEGURIDAD.</p> <p>6 - RESERVORIO DE OXÍGENO CON CAPACIDAD EN mL.</p> <p>7 - CONEXIÓN PARA OXÍGENO SUPLEMENTARIO.</p> <p>8 - CONECTORES PARA EL PACIENTE.</p> <p>9 - VOLÚMEN DE LA BOLSA:</p> <p>9.1 - BOLSA TAMAÑO ADULTO DE 1500 mL. COMO MÍNIMO, CON RESERVORIO DE OXÍGENO DE MÍNIMO 2500 mL.</p> <p>9.2 - BOLSA TAMAÑO PEDIÁTRICO DE MÍNIMO 500 mL., CON RESERVORIO DE OXÍGENO DE MÍNIMO 1500 mL.</p> <p>9.3 - BOLSA TAMAÑO NEONATAL DE MÍNIMO 250 mL., CON RESERVORIO DE OXÍGENO DE MÍNIMO 600 mL.</p> <p>10 - RESISTENCIAS INSPIRATORIA Y ESPIRATORIA MÁXIMAS EN AGUA/LITRO/SEGUNDO.</p> <p>11 - INCLUYE UN REANIMADOR TAMAÑO ADULTO, UNO PEDIÁTRICO Y UNO NEONATAL.</p> <p>12 - UN JUEGO DE 3 MASCARILLAS DE LA MISMA MARCA Y MODELO, PARA RECIÉN NACIDO, DE SELLADO HERMÉTICO Y ESTERILIZABLES EN VAPOR.</p> <p>13 - UN JUEGO DE 3 MASCARILLAS DE LA MISMA MARCA Y MODELO, PEDIÁTRICAS, DE SELLADO HERMÉTICO Y ESTERILIZABLES EN VAPOR.</p> <p>14 - UN JUEGO DE 3 MASCARILLAS DE LA MISMA MARCA Y MODELO, PARA ADULTO, DE SELLADO HERMÉTICO Y ESTERILIZABLES EN VAPOR.</p> <p>15 - ROTACIÓN DE 360° ENTRE LA MASCARILLA Y LA VÁLVULA HACIA EL PACIENTE.</p> <p>16 - ESTUCHE DE PLÁSTICO CON ASA PARA GUARDA Y PROTECCIÓN DE MATERIAL RESISTENTE Y LAVABLE (NO CARTÓN) .</p> <p>17. -CON LINEAS DE OXÍGENO REUSABLE PARA ALIMENTACIÓN SUPLEMENTARIA DE OXÍGENO, UNA POR CADA MASCARILLA</p> | | | | | REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC. |
| ESPECIFICACIONES ADICIONALES SOLICITADAS | | | | | DESCRIPCIÓN DE REQUERIMIENTOS ADICIONALES OFERTADOS |
| <p>18 - GARANTÍA:</p> <p>18.1 - GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VÍCOS OCULTOS A PARTIR DE LA INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA.</p> <p>19 - NORMAS / CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</p> <p>19.1 - PARA BIENES DE ORIGEN NACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE:</p> <p>19.1.1 - CERTIFICADO VIGENTE DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN EXPEDIDO POR LA COFEPRIS, ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO.</p> <p>19.1.2 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA.</p> | | | | | |

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE





| | |
|---|----------------------------------|
| ÁREA REQUERIENTE | MARCA: |
| CLAVE | MODELO: |
| NOMBRE GENÉRICO | REGISTRO SANITARIO O DOF: |
| REANIMADOR DE ASISTENCIA VENTILATORIA (JUEGO) | CERTIFICADOS DE CALIDAD: |
| ESPECIFICACIONES ADICIONALES SOLICITADAS | |
| 19.1.3 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:13485, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. | |
| 19.1.4 - REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF, ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO. | |
| 19.2 - PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: | |
| 19.2.1 - CERTIFICADO FDA O CE O JIS O EL EQUIVALENTE DEL PAÍS DE ORIGEN VIGENTES, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. | |
| 19.2.2 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. | |
| 19.2.3 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:13485, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. | |
| 19.2.4 - REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF, ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO. | |
| 20. MANUALES DE OPERACIÓN: | |
| 20.1. 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. | |
| <p style="text-align: center;">AUTORIZÓ</p> <p>DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA</p> <p>ELABORÓ</p> <p>L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES</p> <p>REVISÓ</p> <p>DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN HOSPITALARIA</p> | |
| NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO POR EL LICITANTE | |



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



RENGLÓN 137

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023
Hoja 1 de 2

| FICHA TÉCNICA | | | | | | |
|--|------------------------------|----------------------|-------------------|------------------|--|--|
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | | PARTIDA: | |
| CLAVE | 537.835.0028 | | | | CANTIDAD: | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | MARCA: | |
| SIERRA PARA CORTAR YESO | | | | | MODELO: | |
| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA | |
| BONO CUPÓN CERP 2023 | 43790 | 53101 | | EQUIPO | 1 | |
| | | | | | CERTIFICADOS DE CALIDAD: | |
| ESPECIFICACIONES SOLICITADAS | | | | | DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO | REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC. |
| EQUIPO PARA HACER CORTES O REMOCIÓN DE YESO O MATERIALES SINTÉTICOS. 1 - OSCILATORIA DE ALTA VELOCIDAD. 2 - ESTRUCTURA MECÁNICA O MAYOR TECNOLOGÍA. 3 - MOTOR ELÉCTRICO. 4 - INTERRUPTOR DE ENCENDIDO/APAGADO. 5 - 15000 RPM COMO MÍNIMO. 6 - PESO NO MAYOR A 2 KG. 7 - QUE PUEDA UTILIZAR DOS DIAMETROS DE DISCO DE SIERRA O MÁS. 8 - ADECUADA PARA USO EN PERIODOS DE TIEMPO LARGOS. 9 - CON SISTEMA O LLAVE PARA CAMBIO DE DISCO 10 - CON FUNCIÓN DE PROTECCIÓN DEL TEJIDO. 11 - CONTROL DE VELOCIDAD EN AL MENOS 5 NIVELES. 12 - CON ANGULO DE GIRO ENTRE 4° Y 6° 13 - DE BAJO NIVEL DE RUIDO. 14 - DOS DISCOS PARA SIERRA, PARA ACRÍLICO Y YESO (CADA UNA DE DIAMETRO DIFERENTE). 15 - CORRIENTE ELÉCTRICA 120 V +/- 10% A 60Hz. | | | | | | |
| ESPECIFICACIONES ADICIONALES SOLICITADAS | | | | | DESCRIPCIÓN DE REQUERIMIENTOS ADICIONALES OFERTADOS | |
| 16 - GARANTÍA: 16.1 - GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y/O VÍCIOS OCULTOS A PARTIR DE LA INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA. | | | | | | |
| 17 - MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: 17.1 - 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. 17.2 - DEBERÁ DE REALIZARSE POR PERSONAL CAPACITADO POR EL FABRICANTE Y/O TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO; ASÍ MISMO, DEBERÁ OTORGAR A LA UNIDAD MÉDICA COPIA DE LA ORDEN DE SERVICIO REALIZADO (POR CADA MANTENIMIENTO REALIZADO DURANTE EL PERÍODO DE GARANTÍA). | | | | | | |
| 18 - INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO: 18.1 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. 18.2 - 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). | | | | | | |

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

RENGLÓN 137

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023
Hoja 2 de 2

| FICHA TÉCNICA | | PARTIDA: |
|---|--------------|---|
| | | CANTIDAD: |
| ÁREA REQUERIENTE | | MARCA: |
| CLAVE | 537.835.0028 | MODELO: |
| NOMBRE GENÉRICO | | REGISTRO SANITARIO O DOF: |
| SIERRA PARA CORTAR YESO | | CERTIFICADOS DE CALIDAD: |
| ESPECIFICACIONES ADICIONALES SOLICITADAS | | DESCRIPCIÓN DE REQUERIMIENTOS ADICIONALES OFERTADOS |
| 19 - NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: 19.1 - PARA BIENES DE ORIGEN NACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: 19.1.1 - CERTIFICADO VIGENTE DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN EXPEDIDO POR LA COFEPRIS, ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO. 19.1.2 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. 19.1.3 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:13485, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. 19.1.4 - REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF, ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO. 19.2 - PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: 19.2.1 - CERTIFICADO FDA O CE O JIS O EL EQUIVALENTE DEL PAÍS DE ORIGEN VIGENTES, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. 19.2.2 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. 19.2.3 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:13485, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. 19.2.4 - REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF, ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO. | | |
| 20 - MANUALES DE OPERACIÓN Y SERVICIO: 20.1 - 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. 20.2 - EL PROVEEDOR ADJUDICADO DEBERÁ DE ENTREGAR MANUAL DE SERVICIO ORIGINAL. | | |
| AUTORIZÓ DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APoyo TECNOLÓGICO A HOSPITALES DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN HOSPITALARIA | | NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO POR EL LICITANTE |





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



RENGLÓN 138

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023
Hoja 1 de 8

| FICHA TÉCNICA | | | | | |
|---|----------------|------------------------------|--------------------------|-------------------------|----------------------------|
| ÁREA REQUERENTE | | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | |
| CLAVE | | 531.053.0356 | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | |
| UNIDAD DE ANESTESIA DE ALTA ESPECIALIDAD | | | | | |
| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 53101 | | EQUIPO | 1 |
| ESPECIFICACIONES SOLICITADAS | | | | | |
| CONJUNTO DE EQUIPOS MÉDICOS UTILIZADOS EN PROCEDIMIENTOS QUE REQUIEREN DE APOYO ANESTÉSICO EN PACIENTES NEONATAL, PEDIÁTRICO, ADULTO Y ADULTO OBESO; CON EL OBJETIVO DE SUMINISTRAR Y MONITORIZAR DE FORMA CONTINUA O INTERMITENTE LA ADMINISTRACIÓN DE OXÍGENO, GASES MEDICINALES Y/O AGENTES ANESTÉSICOS. INCLUYE MONITORIZACIÓN DE PARÁMETROS FISIOLÓGICOS INVASIVOS DE FORMA SIMULTÁNEA. 1 - GABINETE: 1.1 - MONTAJE PARA DOS VAPORIZADORES O DOSIFICADOR ELECTRÓNICO. 1.2 - VENTILADOR INTERCONSTRUIDO. 1.3 - CON AL MENOS CUATRO CONTACTOS ELÉCTRICOS INTERCONSTRUIDOS. 1.4 - YUGOS PARA CILINDROS DE O2 Y N2O. 1.5 - CON AL MENOS UN CAJÓN. 1.6 - MESA DE TRABAJO. 1.7 - MONTAJE EN MÁQUINA PARA MONITOR DE SIGNOS VITALES. 1.8 - CUATRO RUEDAS, AL MENOS DOS DE ELLAS CON FRENO O SISTEMA DE FRENO CENTRAL. 1.9 - MANÓMETROS DIGITALES. CODIFICADOS DE ACUERDO AL CÓDIGO AMERICANO DE COLORES (O2 -VERDE, N2OAZUL, AIRE- AMARILLO). 1.9.1 - TRES PARA TOMA MURAL (O2, N2O, AIRE). 1.9.2 - DOS PARA CILINDROS (O2, N2O). 1.10 - BATERÍA DE RESPALDO INTERNA CON CAPACIDAD MÍNIMA DE 120 MIN. 1.11 - CON ILUMINACIÓN PARA EL ÁREA DE TRABAJO. 2 - VAPORIZADOR O DOSIFICADOR ELECTRÓNICO DE LA MISMA MARCA QUE LA UNIDAD DE ANESTESIA: 2.1 - SUMINISTRAR DOS VAPORIZADORES, UNO DE SEVOFLURANO Y UNO DE ISOFLURANO DE LA MISMA MARCA DE LA MÁQUINA DE ANESTESIA. 2.2 - CON COMPENSACIÓN EN FLUJO, PRESIÓN Y TEMPERATURA. 2.3 - INDICADOR VISUAL DEL NIVEL DE LLENADO DE AGENTE ANESTÉSICO. 2.4 - ADAPTADOR PARA EL LLENADO DEL VAPORIZADOR EN CASO DE REQUERIRSE 3 - SUMINISTRO DE GAS FRESCO: 3.1 - FLUJÓMETRO VIRTUAL, CON REPRESENTACIÓN GRÁFICA Y NUMÉRICA: 3.1.1 - CONTROL DE AJUSTE EN PANTALLA O CONTROL MANUAL DEL FLUJO TOTAL DEL GAS FRESCO Y DESPLIEGUE DE LA FRACCIÓN INSPIRADA DE OXÍGENO (FIO2). 3.1.2 - DESPLIEGUE EN PANTALLA DEL FLUJÓMETRO VIRTUAL PARA CADA GAS MEDICINAL CODIFICADO DE ACUERDO AL CÓDIGO AMERICANO DE COLORES: O2 -VERDE, AIREAMARILLO, N2O-AZUL. 3.2 - CON MEZCLADOR ELECTRÓNICO. 3.3 - GUARDA HIPÓXICA MÍNIMA DE 25%. 3.4 - FLUSH O SUMINISTRO DE OXÍGENO DIRECTO. 4 - CIRCUITO DE PACIENTE: 4.1 - UN CÁNISTER: 4.1.1 - CON CAPACIDAD MÍNIMA DE 700 ML U 800 G. 4.1.2 - REUSABLE Y ESTERILIZABLE. 4.1.3 - CON FILTRO DE POLVO, EN CASO DE REQUERIRSE. 4.1.4 - CON SISTEMA QUE PERMITA EL CAMBIO DE CAL SODADA DURANTE LA VENTILACIÓN MECÁNICA SIN OCASIONAR FUGAS. | | | | | |
| REGISTRO SANITARIO O DOF: | | | | | |
| CERTIFICADOS DE CALIDAD: | | | | | |
| DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO | | | | | |
| REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC. | | | | | |

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



RENGLÓN 138

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023
Hoja 2 de 8

| FICHA TÉCNICA | | PARTIDA: |
|---|---------------------------------------|---|
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | CANTIDAD: |
| CLAVE | 531.053.0356 | MARCA: |
| NOMBRE GENÉRICO | | REGISTRO SANITARIO O DOF: |
| UNIDAD DE ANESTESIA DE ALTA ESPECIALIDAD | | CERTIFICADOS DE CALIDAD: |
| ESPECIFICACIONES SOLICITADAS | DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO | REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC. |
| <p>4.2 - CON TRAMPA DE AGUA, RECIPIENTE CÁNISTER EXTERNO O SISTEMA DE CALENTAMIENTO INTERCONSTRUIDO.</p> <p>4.3 - SALIDA DE GAS FRESCO PARA CIRCUITO AUXILIAR.</p> <p>4.4 - CON SISTEMA DE CONMUTACIÓN ENTRE CIRCUITO CIRCULAR Y CIRCUITO AUXILIAR (TIPO BAÍN).</p> <p>4.5 - SISTEMA DE EVACUACIÓN DE GASES ACTIVO O PASIVO.</p> <p>4.6 - TODOS LOS ELEMENTOS EN CONTACTO CON EL GAS ESPIRADO POR EL PACIENTE DEBERÁN SER ESTERILIZABLES Y LIBRES DE LÁTEX.</p> <p>4.7 - VÁLVULA AJUSTABLE DE PRESIÓN (APL).</p> <p>4.8 - VÁLVULA DE SOBREPRESIÓN.</p> <p>4.9 - VÁLVULA DE CONMUTACIÓN BOLSA-VENTILADOR.</p> <p>4.10 - BRAZO AJUSTABLE PARA BOLSA DE VENTILACIÓN MANUAL.</p> <p>5 - VENTILADOR MICROPROCESADO E INTERCONSTRUIDO DE LA MISMA MARCA QUE LA MÁQUINA DE ANESTESIA:</p> <p>5.1 - TECLADO SENSIBLE AL TACTO O DE MEMBRANA O PERILLA SELECTORA.</p> <p>5.2 - DESPLIEGUE DE MENSAJES Y PARÁMETROS EN ESPAÑOL.</p> <p>5.3 - PANTALLA:</p> <p>5.3.1 - TIPO LCD, LCD TFT O TECNOLOGÍA SUPERIOR.</p> <p>5.3.2 - TAMAÑO MÍNIMO DE 12".</p> <p>5.3.3 - POLICROMÁTICA.</p> <p>5.3.4 - CONFIGURABLE POR EL USUARIO.</p> <p>5.3.5 - DESPLIEGUE DE PARÁMETROS EN FORMA NUMÉRICA.</p> <p>5.3.6 - DESPLIEGUE MÍNIMO DE TRES CURVAS SIMULTÁNEAS.</p> <p>5.4 - MODOS DE VENTILACIÓN:</p> <p>5.4.1 - CONTROLADO POR VOLUMEN.</p> <p>5.4.2 - CONTROLADO POR PRESIÓN.</p> <p>5.4.3 - SIMV (VENTILACIÓN MANDATORIA INTERMITENTE SINCRONIZADA).</p> <p>5.4.4 - PRESIÓN SOPORTE.</p> <p>5.4.5 - VENTILACIÓN POR PRESIÓN CON VOLUMEN GARANTIZADO, VCRP O AUTOFLOW.</p> <p>5.5 - CONTROLES Y AJUSTE DE:</p> <p>5.5.1 - VOLUMEN CORRIENTE QUE CUBRA COMO MÍNIMO EL RANGO DE 20 A 1400 ML.</p> <p>5.5.2 - PRESIÓN LÍMITE QUE CUBRA COMO MÍNIMO EL RANGO DE 12 A 70 CMH2O.</p> <p>5.5.3 - PRESIÓN INSPIRATORIA QUE CUBRA COMO MÍNIMO EL RANGO DE 5 A 60 CMH2O.</p> <p>5.5.4 - FRECUENCIA RESPIRATORIA QUE CUBRA COMO MÍNIMO EL RANGO DE 4 A 80 RESPIRACIONES POR MINUTO.</p> <p>5.5.5 - PEEP ELECTRÓNICO QUE CUBRA COMO MÍNIMO EL RANGO DE 5 A 20 CMH2O.</p> <p>5.5.6 - RELACIÓN I:E Y RELACIÓN I:E INVERSA.</p> <p>5.5.7 - PAUSA INSPIRATORIA.</p> <p>5.5.8 - SENSIBILIDAD POR FLUJO O PRESIÓN.</p> | | |

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE



200 AÑOS
VERACRUZ
CUNA DEL HEROICO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



RENGLÓN 138

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023
Hoja 3 de 8

| FICHA TÉCNICA | | PARTIDA: |
|--|------------------------------|---|
| | | CANTIDAD: |
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | MARCA: |
| CLAVE | 531.053.0356 | MODELO: |
| NOMBRE GENÉRICO | | REGISTRO SANITARIO O DOF: |
| UNIDAD DE ANESTESIA DE ALTA ESPECIALIDAD | | CERTIFICADOS DE CALIDAD: |
| ESPECIFICACIONES SOLICITADAS | | DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO |
| 5.5.9 - PRESIÓN SOPORTE. 5.6 - DESPLIEGUE NÚMERO EN PANTALLA DEL VENTILADOR O DEL MONITOR DE SIGNOS VITALES: 5.6.1 - FRACCIÓN INSPIRADA Y ESPIRADA DE OXÍGENO (FIO2) POR TECNOLOGÍA PARAMAGNÉTICA. 5.6.2 - VOLUMEN CORRIENTE. 5.6.3 - VOLUMEN MINUTO. 5.6.4 - PRESIÓN MEDIA. 5.6.5 - PRESIÓN PICO. 5.6.6 - PEEP. 5.6.7 - FRECUENCIA RESPIRATORIA. 5.6.8 - COMPLIANCE Y/O RESISTENCIA PULMONAR. 5.6.9 - MAC (CONCENTRACIÓN ALVEOLAR MÍNIMA). 5.6.10 - PRESIÓN PLATEAU O MESETA. 5.7 - DESPLIEGUE DE CURVAS EN PANTALLA DEL VENTILADOR O DEL MONITOR DE SIGNOS VITALES: 5.7.1 - CURVA DE FLUJO. 5.7.2 - CURVA DE PRESIÓN. 5.7.3 - DESPLIEGUE DE LAZOS: PRESIÓN / VOLUMEN Y FLUJO / VOLUMEN, CON ALMACENAMIENTO DE REFERENCIA DE AL MENOS UN LAZO. 5.8 - SISTEMA DE ALARMAS AUDIBLES Y VISUALES PRIORIZADAS EN TRES NIVELES (DESPLIEGUE Y AJUSTE EN PANTALLA DEL VENTILADOR): 5.8.1 - FIO2 (ALTA Y BAJA). 5.8.2 - VOLUMEN MINUTO O VOLUMEN CORRIENTE (ALTA Y BAJA). 5.8.3 - PRESIÓN DE VÍAS AÉREAS (ALTA Y BAJA). 5.8.4 - APNEA. 5.8.5 - PRESIÓN BAJA DE SUMINISTRO DE GAS. 5.8.6 - FALLA EN EL SUMINISTRO ELÉCTRICO. 5.8.7 - FALLA EN MEDICIÓN O2, PARA TECNOLOGÍA PARAMAGNÉTICA. 5.8.8 - FUGA EN CIRCUITO DE PACIENTE. 5.8.9 - FALLA EN SENSOR DE PRESIÓN. 5.8.10 - FALLA EN EL SENSOR DE FLUJO. 5.9 - INHABILITACIÓN DE ALARMAS PARA EL MODO BYPASS CARDIACO. 5.10 - CONMUTACIÓN A VENTILACIÓN MANUAL. 5.11 - COMPENSACIÓN DE VOLUMEN O DESACOPLO DE GAS FRESCO. 5.12 - INDICADOR DE FUENTE DE ALIMENTACIÓN, AC O DC. 5.13 - INDICADOR BATERÍA BAJA 6 - SISTEMA DE COMPROBACIÓN QUE VERIFIQUE EL FUNCIONAMIENTO NEUMÁTICO Y ELECTRÓNICO DE LA UNIDAD DE ANESTESIA. | | |
| | | REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC. |

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE



VERACRUZ
CUNA DEL HEROICO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVR
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

RENGLÓN 138

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023
Hoja 4 de 8

| FICHA TÉCNICA | | PARTIDA: |
|---|--|--|
| | | CANTIDAD: |
| ÁREA REQUERIENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | MARCA: |
| CLAVE | 531.053.0356 | MODELO: |
| NOMBRE GENÉRICO | | REGISTRO SANITARIO O DOF: |
| UNIDAD DE ANESTESIA DE ALTA ESPECIALIDAD | | CERTIFICADOS DE CALIDAD: |
| ESPECIFICACIONES SOLICITADAS | DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO | REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC. |
| 7 - MONITOR DE SIGNOS VITALES: 7.1 - MONITOR MODULAR. 7.2 - PANTALLA SENSIBLE AL TACTO, TECLADO DE MEMBRANA O PERILLA SELECTORA. 7.3 - PANTALLA POLICROMÁTICA CON TECNOLOGÍA LCD TFT O TECNOLOGÍA SUPERIOR DE 15" COMO MÍNIMO. 7.4 - SALIDA ANALÓGICA DE ECG O SINCRONÍA PARA DESFIBRILACIÓN. 7.5 - DESPLIEGUE DE CURVAS FISIOLÓGICAS DE AL MENOS 8 CURVAS SIMULTÁNEAS. 7.6 - DESPLIEGUE DE MENSAJES Y PARÁMETROS EN ESPAÑOL. 7.7 - TENDENCIAS GRÁFICAS Y NÚMERICAS PARA TODOS LOS PARÁMETROS DE 72 HORAS COMO MÍNIMO. 7.8 - BATERÍA DE RESPALDO INTERNA CON CAPACIDAD MÍNIMA DE 120 MIN. 7.9 - MONITOREO DE LOS SIGUIENTES PARÁMETROS DESPLEGADOS EN EL MONITOR DE SIGNOS VITALES O EN EL VENTILADOR. 7.10 - ECG: 7.10.1 - DESPLIEGUE NÚMERO DE FRECUENCIA CARDIACA. 7.10.2 - AL MENOS 7 DERIVACIONES SELECCIONABLES POR EL USUARIO. 7.10.3 - DESPLIEGUE SIMULTÁNEO DE AL MENOS DOS CURVAS A ELEGIR DE ENTRE 7 DERIVACIONES DE ECG COMO MÍNIMO. 7.10.4 - ANÁLISIS DEL SEGMENTO ST. 7.10.5 - ANÁLISIS DE ARRITMIAS. 7.10.6 - CONTROL DE ACTIVACIÓN DE FILTROS EN LA SEÑAL. 7.10.7 - DETECCIÓN DE MARCAPASOS. 7.10.8 - PROTECCIÓN CONTRA DESCARGA DE DESFIBRILADOR. 7.11 - CO2: 7.11.1 - POR MEDIO DE MAINSTREAM, SIDESTREAM O MICROSTREAM. 7.11.2 - DESPLIEGUE DE CURVA Y VALORES NÚMERICOS; INSPIRADO Y ESPIRADO. 7.12 - SPO2: 7.12.1 - CURVA DE PLETISMOGRAFÍA. 7.12.2 - DESPLIEGUE NÚMERO DE SATURACIÓN DE OXÍGENO. 7.13 - TEMPERATURA EN MÍNIMO DOS CANALES: 7.13.1 - DESPLIEGUE NÚMERO DE AMBAS TEMPERATURAS DE MANERA SIMULTÁNEA. 7.14 - PRESIÓN ARTERIAL NO INVASIVA: 7.14.1 - DESPLIEGUE NÚMERO DE PRESIÓN NO INVASIVA (SISTÓLICA, DIASTÓLICA Y MEDIA). 7.14.2 - AJUSTE AUTOMÁTICO DE LA PRESIÓN DE ACUERDO AL TIPO DE PACIENTE SELECCIONADO. 7.14.3 - MODOS PARA LA TOMA DE PRESIÓN: MANUAL Y AUTOMÁTICA A DIFERENTES INTERVALOS DE TIEMPO. 7.15 - RESPIRACIÓN: 7.15.1 - CURVA DE RESPIRACIÓN. 7.15.2 - DESPLIEGUE NÚMERO DE FRECUENCIA RESPIRATORIA. 7.16 - PRESIÓN ARTERIAL INVASIVA | | |

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE



VERACRUZ
200 AÑOS
VERACRUZ
CUNA DEL HEROICO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



RENGLÓN 138

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023
Hoja 5 de 8

| FICHA TÉCNICA | | PARTIDA: | CANTIDAD: |
|--|---------------------------------------|----------|---|
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | MARCA: | REFERENCIA EN MANUAL Y/O CATALOGO, ETC. |
| CLAVE | 531.053.0356 | MODELO: | REGISTRO SANITARIO O DOF: |
| NOMBRE GENÉRICO | CERTIFICADOS DE CALIDAD: | | |
| UNIDAD DE ANESTESIA DE ALTA ESPECIALIDAD | DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO | | |
| ESPECIFICACIONES SOLICITADAS | | | |
| 7.16.1 - CUATRO CANALES DE PRESIÓN INVASIVA COMO MÍNIMO. | | | |
| 7.16.2 - ETIQUETADO DEL SITIO DE MEDICIÓN DE LOS TRANSDUCTORES. | | | |
| 7.16.3 - AJUSTE AUTOMÁTICO DE ESCALAS. | | | |
| 7.17 - SPIROMETRÍA: | | | |
| 7.17.1 - CURVA DE FLUJO. | | | |
| 7.17.2 - VOLUMEN MINUTO INSPIRADO Y/O ESPIRADO. | | | |
| 7.17.3 - VOLUMEN CORRIENTE INSPIRADO Y ESPIRADO. | | | |
| 7.17.4 - DESPLIEGUE DE LAZOS: PRESIÓN / VOLUMEN Y FLUJO / VOLUMEN, CON ALMACENAMIENTO DE REFERENCIA DE AL MENOS UN LAZO. | | | |
| 7.17.5 - DESPLIEGUE NUMÉRICO DE LA COMPLIANCE PULMONAR DEL PACIENTE Y/O RESISTENCIA DE LA VÍA AÉREA. | | | |
| 7.18 - GASES: | | | |
| 7.18.1 - DESPLIEGUE NUMÉRICO DE O2 INSPIRADO Y ESPIRADO. | | | |
| 7.18.2 - DESPLIEGUE NUMÉRICO DE N2O INSPIRADO Y ESPIRADO. | | | |
| 7.18.3 - IDENTIFICACIÓN AUTOMÁTICA DE AGENTES ANESTÉSICOS. | | | |
| 7.18.4 - DESPLIEGUE NUMÉRICO DE LA CONCENTRACIÓN DE GAS ANESTÉSICO INSPIRADO Y ESPIRADO. | | | |
| 7.18.5 - DESPLIEGUE NUMÉRICO DE LA CONCENTRACIÓN ALVEOLAR MÍNIMA (MAC). | | | |
| 7.18.6 - DETECCIÓN AUTOMÁTICA DE AGENTES ANESTÉSICOS SIMULTÁNEOS Y DESPLIEGUE NUMÉRICO DE LA CONCENTRACIÓN MÁS ALTA. | | | |
| 7.19 - PROFUNDIDAD HIPNÓTICA: | | | |
| 7.19.1 - DESPLIEGUE NUMÉRICO. | | | |
| 7.19.2 - CURVA DE EEG. | | | |
| 7.20 - ALARMAS AUDIBLES Y VISIBLES, PRIORIZADAS EN AL MENOS TRES NIVELES CON FUNCIÓN QUE PERMITA REVISAR Y MODIFICAR LOS LÍMITES SUPERIOR E INFERIOR DE LOS SIGUIENTES PARÁMETROS: | | | |
| 7.20.1 - FRECUENCIA CARDÍACA. | | | |
| 7.20.2 - CO2. | | | |
| 7.20.3 - SATURACIÓN DE OXÍGENO. | | | |
| 7.20.4 - TEMPERATURA. | | | |
| 7.20.5 - PRESIÓN ARTERIAL NO INVASIVA (SISTÓLICA, DIASTÓLICA Y MEDIA). | | | |
| 7.20.6 - FRECUENCIA RESPIRATORIA. | | | |
| 7.20.7 - PRESIÓN ARTERIAL INVASIVA. | | | |
| 7.20.8 - GASES ANESTÉSICOS. | | | |
| 7.20.8 - PROFUNDIDAD HIPNÓTICA. | | | |
| 7.21 - INHABILITACIÓN DE ALARMAS PARA EL MODO BYPASS CARDIACO. | | | |
| 7.22 - ALARMA DE APNEA. | | | |
| 7.23 - ALARMA DE ARRITMIA. | | | |
| 7.24 - CON SILENCIADOR DE ALARMAS. | | | |
| 7.25 - REGISTRADOR TÉRMICO, IMPRESORA TÉRMICA INTERCONSTRUIDA O MÓDULO INSERTABLE DE DOS CANALES COMO MÍNIMO | | | |
| 7.26 - BATERÍA INTERNA DE RESPALDO CON DURACIÓN DE AL MENOS 90 MINUTOS. | | | |

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



RENGLÓN 138

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023
Hoja 6 de 8

| FICHA TÉCNICA | | PARTIDA: |
|--|---------------------------------------|---|
| | | CANTIDAD: |
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | MARCA: |
| CLAVE | 531.053.0356 | MODELO: |
| NOMBRE GENÉRICO | REGISTRO SANITARIO O DOF: | |
| UNIDAD DE ANESTESIA DE ALTA ESPECIALIDAD | CERTIFICADOS DE CALIDAD: | |
| ESPECIFICACIONES SOLICITADAS | DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO | REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC. |
| 8 - RELAJACIÓN MUSCULAR: 8.1 - DESPLIEGUE NÚMERO. 8.2 - MODOS DE ESTIMULACIÓN: TRENA DE CUATRO, TETÁNICO Y ESTIMULO ÚNICO O SIMPLE. 9 - FUNCIONAMIENTO DE LA UNIDAD DE ANESTESIA CON MODO BYPASS CARDIACO. 10 - CAPACIDAD A FUTURO DE INTERFAZ CON EL SISTEMA DE INFORMACIÓN HOSPITALARIA MEDIANTE PROTOCOLO HL7 DE ACUERDO CON LA TECNOLOGÍA DEL FABRICANTE. 11 - UNA MANGUERA DE SUMINISTRO POR CADA GAS DE ACUERDO AL CÓDIGO AMERICANO DE COLORES: (O2 -VERDE, N2O-AZUL, AIRE- AMARILLO) CON CONECTOR PARA TOMA MURAL DE ACUERDO A LA INSTALACIÓN DE CADA UNIDAD MÉDICA. CON REGULADOR DE PRESIÓN EXTERNO PARA O2 Y AIRE, COMO MÍNIMO. Y TRAMPA DE AGUA PARA AIRE. 12 - MONITORIZACIÓN DE GASTO CARDIACO POR TERMODILUCIÓN: 12.1 - DESPLIEGUE EN PANTALLA DEL MONITOR DE SIGNOS VITALES. 12.2 - TERMISTOR. 12.3 - CABLE DE CONEXIÓN. 13 - MONITORIZACIÓN DE ELECTROENCEFALOGRAFÍA: 13.1 - DESPLIEGUE EN PANTALLA DEL MONITOR DE SIGNOS VITALES. 13.2 - ELECTRODOS DE EEG. 14 - ACCESORIOS: PARA ADULTO / PEDIÁTRICO Y NEONATAL 14.1 - UN CIRCUITO DE PACIENTE REUSABLE, ESTERILIZABLE Y LIBRE DE LÁTEX CON TUBOS CORRUGADOS DE AL MENOS 1.2 M DE LONGITUD, PIEZA EN "Y" Y CODO. UN CIRCUITO DE PACIENTE NEONATAL REUSABLE. 14.2 - UN CIRCUITO DE REINHALACIÓN PARCIAL, TIPO BAIN, SEMICERRADO O EQUIVALENTE. 14.3 - MASCARILLA TRANSPARENTE REUSABLE, ESTERILIZABLE Y LIBRE DE LÁTEX: UNA TAMAÑO ADULTO, UNA TAMAÑO PEDIÁTRICO. 14.4 - BOLSA PARA VENTILACIÓN REUSABLE, ESTERILIZABLE Y LIBRE DE LÁTEX: UNA DE 1 L, UNA DE 2 L Y UNA DE 3 L; +/- 10%. UNA DE 500 ML PARA PACIENTES NEONATALES. 14.5 - UN CABLE TRONCAL, UN SENSOR TIPO DEDAL Y UN SENSOR MULTISITIO, AMBOS REUSABLES, PARA OXÍMETRÍA DE PULSO. 14.6 - DOS SENSORES REUSABLES DE TEMPERATURA (DE PIEL O DE SUPERFICIE) Y UN SENSOR DE TEMPERATURA ESOFÁGICO O RECTAL. 14.7 - BRAZALETE REUSABLE PARA MEDICIÓN DE LA PRESIÓN NO INVASIVA, UNO ADULTO, UNO ADULTO OBESO Y UNO PEDIÁTRICO; UNA MANGUERA CON CONECTOR PARA LOS BRAZALETES. PARA PACIENTE NEONATAL 20 BRAZALETES DESECHABLES PARA MEDICIÓN DE LA PRESIÓN NO INVASIVA NEONATAL EN DOS MEDIDAS DIFERENTES, UNA MANGUERA CON CONECTOR PARA LOS BRAZALETES. 14.8 - UN CABLE TRONCAL Y UN CABLE DE PACIENTE PARA ECG DE AL MENOS DE CINCO PUNTAS, PARA PACIENTE NEONATAL UN CABLE TRONCAL Y UN CABLE DE PACIENTE PARA ECG DE TRES PUNTAS. 14.9 - PARA CO2 POR TÉCNICA MAINSTREAM: SENSOR REUSABLE Y CABLE, ADAPTADOR DE VÍAS AÉREAS REUSABLE O 20 ADAPTADORES DE VÍAS AÉREAS DESECHABLES. 14.10 - PARA CO2 POR TÉCNICA SIDESTREAM: 10 TRAMPAS DE AGUA (EN CASO DE REQUERIRSE), 20 LÍNEAS DE MUESTRA Y ADAPTADORES ENDOTRAQUEALES. 14.11 - PARA CO2 POR TÉCNICA MICROSTREAM: 20 LÍNEAS DE MUESTRA Y ADAPTADORES ENDOTRAQUEALES. 14.12 - PARA MEDICIÓN DE LA PRESIÓN INVASIVA INCLUIR AL MENOS: 2 CABLES TRONCALES PARA TRANSDUCTOR Y 2 KITS DE TRANSDUCTOR DESECHABLE POR CADA CANAL. | | |

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



RENGLÓN 138

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023
Hoja 7 de 8

| FICHA TÉCNICA | | PARTIDA: |
|---|---|---|
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | CANTIDAD: |
| CLAVE | 531.053.0356 | MARCA: |
| NOMBRE GENÉRICO | | REGISTRO SANITARIO O DOF: |
| UNIDAD DE ANESTESIA DE ALTA ESPECIALIDAD | | CERTIFICADOS DE CALIDAD: |
| ESPECIFICACIONES SOLICITADAS | DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO | REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC. |
| 14.13 - PARA RELAJACIÓN MUSCULAR: SENSOR ADULTO Y PEDIÁTRICO. Y ELECTRODOS PARA ESTIMULACIÓN NEUROMUSCULAR. | | |
| 14.14 - PARA MONITORIZACIÓN DE LA PROFUNDIDAD HIPNÓTICA: CABLE TRONCAL Y SENSOR PARA PROFUNDIDAD HIPNÓTICA PARA USO PEDIÁTRICO Y ADULTO. | | |
| 15 - CONSUMIBLES INCLUIDOS: | | |
| 15.1 - DIEZ CIRCUITOS DE PACIENTE ADULTO DESECHABLE CON BOLSA Y MASCARILLA TRANSPARENTE, LIBRES DE LÁTEX. | | |
| 15.2 - DIEZ CIRCUITOS DE PACIENTE PEDIÁTRICO/NEONATAL DESECHABLE CON BOLSA Y MASCARILLA TRANSPARENTE, LIBRES DE LÁTEX. | | |
| 15.3 - 300 (TRECIENTOS) ELECTRODOS PARA ECG ADULTO / PEDIÁTRICO Y 300 (TRECIENTOS) NEONATALES. | | |
| 16 - CORRIENTE ELÉCTRICA 120 V +/- 10% A 60 Hz. | | |
| ESPECIFICACIONES ADICIONALES SOLICITADAS | DESCRIPCIÓN DE REQUERIMIENTOS ADICIONALES OFERTADOS | |
| 17 - GARANTÍA: | | |
| 17.1 - GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y/O Vicios OCULTOS A PARTIR DE LA INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA. | | |
| 18 - MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: | | |
| 18.1 - 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. | | |
| 18.2 - DEBERÁ DE REALIZARSE POR PERSONAL CAPACITADO POR EL FABRICANTE Y/O TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO; ASÍ MISMO, DEBERÁ OTORGAR A LA UNIDAD MÉDICA COPIA DE LA ORDEN DE SERVICIO REALIZADO (POR CADA MANTENIMIENTO REALIZADO DURANTE EL PERÍODO DE GARANTÍA). | | |
| 19 - INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO: | | |
| 19.1 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. | | |
| 19.2 - 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.). | | |
| 19.3 - LAS CAPACITACIONES DEBERÁN DE REALIZARSE POR PERSONAL CAPACITADO POR EL FABRICANTE Y/O TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO. ANEXANDO DOCUMENTACIÓN A LA PROPUESTA TÉCNICA, QUE RESPALDE LA ESPECIALIZACIÓN TÉCNICA DEL PERSONAL QUE DARÁ DICHAS CAPACITACIONES DE ACUERDO AL EQUIPO OFERTADO. | | |
| 20 - NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF DE CADA DISPOSITIVO QUE LO CONFORMA: | | |
| 20.1 - PARA BIENES DE ORIGEN NACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: | | |
| 20.1.1 - CERTIFICADO VIGENTE DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN EXPEDIDO POR LA COFEPRIS, ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO. | | |
| 20.1.2 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. | | |

**NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE**





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

VERA
CRUZ
ME LLENA DE ORGULLO

RENGLÓN 138

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023
Hoja 8 de 8

| FICHA TÉCNICA | | PARTIDA: |
|---|------------------------------|--|
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | CANTIDAD: |
| CLAVE | 531.053.0356 | MARCA: |
| NOMBRE GENÉRICO | | REGISTRO SANITARIO O DOF: |
| UNIDAD DE ANESTESIA DE ALTA ESPECIALIDAD | | CERTIFICADOS DE CALIDAD: |
| ESPECIFICACIONES ADICIONALES SOLICITADAS | | DESCRIPCIÓN DE REQUERIMIENTOS ADICIONALES OFERTADOS |
| 20.1.3 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:13485, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. | | |
| 20.1.4 - REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF, ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO. | | |
| 20.2 - PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: | | |
| 20.2.1 - CERTIFICADO FDA O CE O JIS O EL EQUIVALENTE DEL PAÍS DE ORIGEN VIGENTES, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. | | |
| 20.2.2 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. | | |
| 20.2.3 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:13485, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. | | |
| 20.2.4 - REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF, ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO. | | |
| 21 - MANUALES DE OPERACIÓN Y SERVICIO: | | |
| 21.1 - 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. | | |
| 21.2 - EL PROVEEDOR ADJUDICADO DEBERÁ DE ENTREGAR MANUAL DE SERVICIO ORIGINAL. | | |
| <p style="text-align: center;">AUTORIZO</p> <p>DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA</p> <p>ELABORÓ</p> <p>L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ JEFESA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES</p> | | <p>REVISÓ</p> <p>DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN HOSPITALARIA</p> <p>NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO POR EL LICITANTE</p> |





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



RENGLÓN 139

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023
Hoja 1 de 6

| FICHA TÉCNICA | | | | | |
|---|----------------|------------------------------|--------------------------|-------------------------|----------------------------|
| ÁREA REQUERENTE | | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | PARTIDA: | |
| CLAVE | | 531.053.0372 | | CANTIDAD: | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | |
| UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA | | | | | |
| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 53101 | EQUIPO | 1 | CERTIFICADOS DE CALIDAD: |
| ESPECIFICACIONES SOLICITADAS | | | | | |
| <p>UNIDAD DE ANESTESIA GENERAL, PARA ADMINISTRACIÓN DE OXÍGENO, ÓXIDO NITROSO, OTROS GASES MEDICINALES Y AGENTES ANESTÉSICOS.</p> <p>1 - GABINETE</p> <p>1.1 - SOPORTE PARA VAPORIZADORES: DOS VAPORIZADORES EN LÍNEA CON SISTEMA DE EXCLUSIÓN QUE EVITE EL USO SIMULTANEO DE MÁS DE UN VAPORIZADOR.</p> <p>1.2 - MONTAJE DE VENTILADOR INTERCONSTRUIDO.</p> <p>1.3 - CONTACTOS ELÉCTRICOS INTERCONSTRUIDOS MÍNIMO CUATRO</p> <p>1.4 - YUGOS PARA CILINDROS O2 Y N2O</p> <p>1.5 - CAJONES: DOS COMO MÍNIMO.</p> <p>1.6 - MESA DE TRABAJO.</p> <p>1.7 - REPISA PARA MONITOR DE SIGNOS VITALES.</p> <p>1.8 - CON CUATRO RUEDAS, AL MENOS DOS DE ELLAS CON FRENO O SISTEMA DE FRENO CENTRAL.</p> <p>1.9 - MANÓMETROS INTERCONSTRUIDOS DE PRESIÓN PARA SUMINISTRO DE TOMA MURAL (3 GASES) Y DE CILINDROS (2 GASES) EN LA PARTE FRONTAL. CODIFICADOS DE ACUERDO AL CÓDIGO AMERICANO DE COLORES (O2 VERDE, N2O AZUL, AIRE AMARILLO).</p> <p>1.10 - BATERIA DE RESPALDO INTERCONSTRUIDO CON CAPACIDAD DE 120 MINUTOS O MAYOR.</p> <p>1.11 - REGULADORES DE SUCCIÓN.</p> <p>1.12 - CON PUERTO RS-232, USB O MAYOR TECNOLOGIA PARA COMUNICACIÓN EXTERNA.</p> <p>2 - SUMINISTRO DE GASES.</p> <p>2.1 - FLUJOMETROS CODIFICADOS DE ACUERDO AL CÓDIGO DE COLORES AMERICANO (O2 VERDE, N2O AZUL, AIRE AMARILLO)</p> <p>2.1.1 - PARA O2, N2O Y AIRE NEUMÁTICOS DOBLES.</p> <p>2.1.2 - CON ILUMINACIÓN EN FLUJOMETROS NEUMÁTICOS.</p> <p>2.2 - GUARDA HIPÓXICA DENTRO DEL RANGO DE 23% -25%</p> <p>2.3 - CON ILUMINACIÓN ELÉCTRICA EN LA MESA DE TRABAJO.</p> <p>2.4 - FLUSH O SUMINISTRO DE OXÍGENO DIRECTO.</p> <p>3 - CIRCUITO DEL PACIENTE.</p> <p>3.1.- CANISTER SENCILLO REUSABLE Y ESTERILIZABLE CON CAPACIDAD DE 1 LITRO COMO MÍNIMO.</p> <p>3.2 - MONTAJE DE CIRCUITO DE REINHALACIÓN QUE PERMITA VENTILACIÓN MECÁNICA Ó MANUAL.</p> <p>3.3 - SISTEMA DE EVACUACIÓN ACTIVO Ó PASIVO.</p> <p>3.4 - TODOS LOS ELEMENTOS EN CONTACTO CON EL GAS ESPIRADO DEL PACIENTE DEBERÁN SER ESTERILIZABLES EN AUTOCLAVE</p> <p>3.5 - VÁLVULA AJUSTABLE DE PRESIÓN (APL)</p> <p>3.6 - VÁLVULA DE SOBREPRESIÓN.</p> <p>3.7 - VÁLVULA CONMUTADORA BOLSA-VENTILADOR Y SALIDA EXTERNA QUE PERMITA LA CONEXIÓN DE CIRCUITO COAXIAL O TIPO BAIN.</p> <p>3.8 - VÁLVULAS DE ESPIRACIÓN E INSPIRACIÓN.</p> <p>3.9 - MANOVACUMETRO DE CONEXIÓN RÁPIDA.</p> | | | | | |
| REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC. | | | | | |
| DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO | | | | | |

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE

Xdt





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

VERA
CRUZ
ME LLENA DE ORGULLO

RENGLÓN 139

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023
Hoja 2 de 6

| FICHA TÉCNICA | | PARTIDA: | CANTIDAD: |
|--|------------------------------|---|---|
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | MARCA: | CANTIDAD: |
| CLAVE | 531.053.0372 | MODELO: | REGISTRO SANITARIO O DOF: |
| NOMBRE GENÉRICO | | CERTIFICADOS DE CALIDAD: | |
| UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA | | REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC. | |
| ESPECIFICACIONES SOLICITADAS | | DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO | REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC. |
| 3.10 - RESERVORIO DE POLVO Y AGUA. | | | |
| 3.11 - SOPORTE PARA BOLSA DE REINHALACIÓN. | | | |
| 4 - VENTILADOR MICROCONTROLADO E INTEGRADO. | | | |
| 4.1 - MODOS DE VENTILACIÓN: VOLUMÉTRICO LIMITADO EN PRESIÓN, CONTROLADO POR PRESIÓN, CONMUTACIÓN A VENTILACIÓN MANUAL, SIMV (DISPARO POR PRESIÓN O POR FLUJO). | | | |
| 4.1.1 - CONTROLADO POR VOLUMEN | | | |
| 4.1.2 - CONTROLADO POR PRESIÓN | | | |
| 4.1.3 - CONMUTACIÓN A VENTILACIÓN MANUAL | | | |
| 4.1.4 - CAPACIDAD DE INTEGRAR VENTILACIÓN POR PRESIÓN-SOPORTE | | | |
| 4.1.5 - SIMV (DISPARO POR PRESIÓN O POR FLUJO) | | | |
| 4.2 - CONTROL PARA AJUSTES DE VOLUMEN: QUE CUBRA EL RANGO ENTRE 20 A 1400 ML. O MAYOR | | | |
| 4.3 - CONTROL DE FRECUENCIA RESPIRATORIA: QUE CUBRA EL RANGO DE 4 A 60 RPM | | | |
| 4.4 - CONTROL PARA AJUSTES DE PEEP ELECTRONICO. | | | |
| 4.5 - CONTROL PARA AJUSTES DE RELACIÓN I:E Y RELACIÓN I:E INVERSA. | | | |
| 4.6 - CONTROL PARA AJUSTES DE PRESIÓN INSPIRATORIA QUE CUBRA EL RANGO DE 5 A 60 CMH2O. | | | |
| 4.7 - CONTROL PARA AJUSTES DE PRESIÓN LÍMITE QUE CUBRA EL RANGO DE 15 A 70 CMH2O. | | | |
| 4.8 - SISTEMA DE COMPROBACIÓN AUTOMÁTICO. | | | |
| 4.9 - CONTROL PARA AJUSTES DE PAUSA INSPIRATORIA (VARIABLE Y CONTINUA). | | | |
| 4.10 - COMPENSACIONES: | | | |
| 4.10.1 - DISTENSIBILIDAD Y FUGAS DE CIRCUITO | | | |
| 4.10.2 - DE VOLUMEN O DESACOPLO DE VOLUMEN CORRIENTE DEL GAS FRESCO. | | | |
| 4.11 - PARA TODO TIPO DE PACIENTES SIN NECESIDAD DE CAMBIO DE FUELLE. | | | |
| 4.12 - CONTROL DE FLUJO INSPIRATORIO. | | | |
| 4.13 - VENTILADOR DE LA MISMA MARCA QUE EL SISTEMA DE ANESTESIA, INTERCONSTRUIDO Ó COLOCADO EN MONTAJE INTERCONSTRUIDO AL GABINETE. | | | |
| 5 - PARÁMETROS DE VENTILACIÓN MONITORIZADOS Y DESPLEGADOS EN PANTALLA DEL VENTILADOR Ó MONITOR. | | | |
| 5.1 - FIO2 | | | |
| 5.1.1 - INTERCONSTRUIDO | | | |
| 5.1.2 - SENSOR O CELDA PARAMAGNETICA | | | |
| 5.1.3 - CON CAPACIDAD DE MONITOREO EN MODO MANUAL Y AUTOMÁTICO | | | |
| 5.2 - VOLUMEN CORRIENTE. | | | |
| 5.3 - VOLUMEN MINUTO. | | | |
| 5.4 - PRESIÓN MEDIA. | | | |
| 5.5 - PRESIÓN PICO. | | | |
| 5.6 - PEEP. | | | |
| 5.7 - DESPLIEGUE GRÁFICO DE PVA (PRESIÓN VÍAS AÉREAS). | | | |
| 5.8 - FRECUENCIA RESPIRATORIA | | | |

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE

V + H N





| FICHA TÉCNICA | | PARTIDA: |
|--|---------------------------------------|---|
| | | CANTIDAD: |
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | MARCA: |
| CLAVE | 531.053.0372 | MODELO: |
| NOMBRE GENÉRICO | | REGISTRO SANITARIO O DOF: |
| UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA | | CERTIFICADOS DE CALIDAD: |
| ESPECIFICACIONES SOLICITADAS | DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO | REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC. |
| 5.9 - DESPLIEGUE DE CURVAS DE PRESIÓN, FLUJO Y VOLUMEN: DESPLIEGUE DE LAZOS PRESIÓN - VOLUMEN Y FLUJO-VOLUMEN. | | |
| 6 - SISTEMAS DE ALARMAS AUDIBLES Y VISIBLES (DESPLIEGUE EN MÁQUINA O EN PANTALLA DEL VENTILADOR O EN EL MONITOR DE SIGNOS VITALES) | | |
| 6.1 - AUDIBLES Y VISIBLES PRIORIZADAS EN TRES NIVELES, CON DESPLIEGUE DE MENSAJES DE LAS MISMAS EN ESPAÑOL | | |
| 6.2 - FIO2 (ALTA Y BAJA). | | |
| 6.3 - VM (VOLUMEN MINUTO ALTA Y BAJA). | | |
| 6.4 - PRESIÓN BAJA EN EL SUMINISTRO DE O2 | | |
| 6.5 - PRESIÓN ALTA DE VÍAS AÉREAS | | |
| 6.6 - PRESIÓN BAJA DE VÍAS AÉREAS | | |
| 6.7 - FALLA EN EL SUMINISTRO ELÉCTRICO. | | |
| 6.8 - PRESIÓN PICO. | | |
| 6.9 - PRESIÓN BAJA. | | |
| 6.10 - INDICADOR DE FUENTE DE ALIMENTACIÓN AC Ó DC. | | |
| 6.11 - APNEA. | | |
| 6.12 - SENSOR DE OXÍGENO | | |
| 6.12.1 - FALLA O CAMBIO DEL SENSOR DE O2. | | |
| 6.12.2 - FALLA EN LA MEDICIÓN DE O2 PARA TÉCNICA PARAMAGNETICA | | |
| 6.13 - ALARMA DE FUGA | | |
| 6.14 - FALLA EN SENSOR DE PRESIÓN Ó FLUJO. | | |
| 6.15 - PEEP ALTO. | | |
| 6.16 - CONCENTRACIÓN DE GASES ANESTÉSICOS ALTO Y BAJO. | | |
| 6.17 - ALTO Y BAJO DE CO2. | | |
| 6.18 - MEZCLA DE GASES. | | |
| 7 - VAPORIZADORES. | | |
| 7.1 - DOS VAPORIZADORES: UNO DE ISOFLUORANO Y UNO DE SEVOFLUORANO DE LA MISMA MARCA DE LA MÁQUINA DE ANESTESIA. | | |
| 8 - MONITOR DE SIGNOS VITALES DE LA MISMA MARCA DE LA MAQUINA DE ANESTESIA. | | |
| 8.1 - TIPO MODULAR O PRECONFIGURADO DE LA MISMA MARCA DE LA MAQUINA DE ANESTESIA Y QUE PERMITA SU MONTAJE AL GABINETE . | | |
| 8.2 - TECLADO SENSIBLE AL TACTO Ó DE MEMBRANA Ó PERILLA SELECTORA. | | |
| 8.3 - PANTALLA POLICROMÁTICA TFT Ó LCD DE MÍNIMO 12 " CONFIGURABLE POR EL USUARIO . | | |
| 8.4 - BATERÍA INTERNA CON CAPACIDAD DE 120 MINUTOS O MÁS. | | |
| 8.5 - INTERFASE DEL USUARIO EN ESPAÑOL. | | |
| 8.6 - TENDENCIAS GRÁFICAS Y NUMÉRICAS PARA TODOS LOS PARÁMETROS DE AL MENOS 98 HORAS. | | |
| 8.7 - PANTALLA PRECONFIGURADA Y CONFIGURABLE POR EL USUARIO. | | |
| 8.8 - ALARMAS: AUDIOVISUALES, PRIORIZADAS (EN TRES NIVELES), CON DESPLIEGUE DE MENSAJES EN ESPAÑOL Y CONFIGURABLES POR EL USUARIO. | | |
| 8.9 - QUE DETECTE ALTA Y BAJA FRECUENCIA DE PULSO Y VALOR DE SPO2, ALTA Y BAJA TEMPERATURA, ALTA Y BAJA FRECUENCIA CARDIACA, ALTA Y BAJA DE PRESIÓN SISTÓLICA, DIASTOLICA Y MEDIA. | | |
| 8.10 - TRAZOS SIMULTÁNEOS EN PANTALLA MÍNIMO ONCE. | | |

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



RENGLÓN 139

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023
Hoja 4 de 6

| FICHA TÉCNICA | | PARTIDA: | REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC. | | |
|---|--------------------------------|--|---|--|--|
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | CANTIDAD: | | | |
| CLAVE | 531.053.0372 | MARCA: | DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO | | |
| NOMBRE GENÉRICO | UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA | REGISTRO SANITARIO O DOF: | | | |
| CERTIFICADOS DE CALIDAD: | | | | | |
| ESPECIFICACIONES SOLICITADAS | | DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO | | | |
| 8.11 - REGISTRADOR TÉRMICO INTERCONSTRUIDO DE TRES CANALES COMO MÍNIMO. | | 9 - PARÁMETROS EN MONITOR DE SIGNOS VITALES Y DESPLEGADOS EN PANTALLA DEL MONITOR O VENTILADOR | | | |
| 8.12 - PUERTO DE SALIDA RS232, USB O MAYOR TECNOLOGÍA. | | | | | |
| 9 - PARÁMETROS EN MONITOR DE SIGNOS VITALES Y DESPLEGADOS EN PANTALLA DEL MONITOR O VENTILADOR | | | | | |
| 9.1 - ECG: DESPLIEGUE DE TRES DERIVACIONES SIMULTÁNEAS Y MONITOREO DE 7 DERIVACIONES. | | | | | |
| 9.2 - RANGO DE FRECUENCIA CARDIACA DE 20 Ó MENOR A 250 BPM Ó MAYOR. | | 9.3 - ANÁLISIS DE SEGMENTO ST EN TODAS LAS DERIVACIONES SELECCIONADAS. | | | |
| 9.4 - ANÁLISIS DE ARRITMIAS. | | | | | |
| 9.5 - SPO2: DESPLIEGUE GRÁFICO Y NUMÉRICO | | | | | |
| 9.6 - TEMPERATURA: DOS CANALES CON DESPLIEGUE NUMÉRICO Y ETIQUETADO ESOFÁGICO Y PIEL. | | | | | |
| 9.7 - PRESIÓN ARTERIAL NO INVASIVA: | | 9.7.1 - DESPLIEGUE NUMÉRICO DE PRESIÓN SISTÓLICA, DIASTOLICA Y MEDIA. | | | |
| 9.7.2 - AJUSTE AUTOMÁTICO DE PRESIÓN DE ACUERDO AL TIPO DE PACIENTE (NEONATO, PEDIÁTRICO Y ADULTO) | | | | | |
| 9.7.3 - MEDICIÓN AUTOMÁTICA Y MANUAL A DIFERENTES INTERVALOS DE TIEMPO | | | | | |
| 9.8 - RESPIRACIÓN: POR IMPEDANCIA CON DESPLIEGUE NUMÉRICO Y DE CURVA. | | | | | |
| 9.9 - CAPNOGRAFÍA Y CAPNOMETRÍA: VALOR DE CO2 INSPIRADO Y ESPIRADO Y DESPLIEGUE DE CURVA DE CO2. | | 9.10 - GASES. | | | |
| 9.10.1 - MONITOREO DE OXÍGENO INSPIRADO. | | | | | |
| 9.10.2 - MONITOREO DE NO2 INSPIRADO Y ESPIRADO | | | | | |
| 9.10.3 - MEDICIÓN E IDENTIFICACIÓN AUTOMÁTICA DE AGENTES ANESTÉSICOS INSPIRADOS Y ESPIRADOS. | | | | | |
| 9.10.4 - DESPLIEGUE DE LA CONCENTRACIÓN ALVEOLAR MÍNIMA (CAM). | | 9.11 - CON CAPACIDAD DE MEDIR LA PRESIÓN INVASIVA | | | |
| 9.10.5 - DETECCIÓN DE MEZCLAS DE AGENTES ANESTÉSICOS CON DESPLIEGUE DE LAS CONCENTRACIONES DE LOS AGENTES MEZCLADOS. | | | | | |
| 9.11.1 - AL MENOS DOS CANALES CON CAPACIDAD DE AGREGAR UN TERCER CANAL | | | | | |
| 9.11.2 - ETIQUETADO DE LA POSICIÓN DE UN TRASNDUCTOR | | | | | |
| 9.11.3 - AJUSTE AUTOMÁTICO DE ESCALAS Y FILTROS | | 10 - RELAJACIÓN MUSCULAR. | | | |
| 10 - RELAJACIÓN MUSCULAR. | | | | | |
| 10.1 - MONITOREO INTERCONSTRUIDO Ó MEDIANTE MÓDULOS INSERTABLES EN EL MONITOR DE SIGNOS VITALES DE LA MISMA MARCA DE LA MAQUINA DE ANESTESIA. | | | | | |
| 10.2 - DESPLIEGUE EN PANTALLA DEL MONITOR DE SIGNOS VITALES DE VALORES, TENDENCIAS Y CURVA. | | | | | |
| 10.3 - CON SENSOR PIEZO ELÉCTRICO ADULTO Y PEDIÁTRICO Y ELECTRODO PARA ESTIMULACIÓN NEUROMUSCULAR. | | 11 - DEBE INCLUIR: | | | |
| 11.1 - DOS TUBOS CORRUGADOS 32" DESECHABLES Y DOS REUSABLES Y ESTERILIZABLES EN AUTOCLAVE. | | | | | |
| 11.2 - DOS PIEZAS EN "Y" DESECHABLES Y DOS REUSABLES | | | | | |
| 11.3 - DOS CODOS DESECHABLES Y DOS REUSABLES | | | | | |

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

VERA
CRUZ
ME LLENA DE ORGULLO

RENGLÓN 139

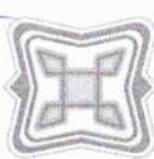
2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023
Hoja 5 de 6

| FICHA TÉCNICA | | PARTIDA: |
|--|---|---|
| | | CANTIDAD: |
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | MARCA: |
| CLAVE | 531.053.0372 | MODELO: |
| NOMBRE GENÉRICO | | REGISTRO SANITARIO O DOF: |
| UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA | | CERTIFICADOS DE CALIDAD: |
| ESPECIFICACIONES SOLICITADAS | DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO | REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC. |
| 11.4 - MASCARILLAS REUSABLES Y ESTERILIZABLES EN AUTOCLAVE: PEQUEÑA, MEDIANA Y GRANDE, AL MENOS DOS DE CADA UNA. 11.5 - BOLSA DE 1 LT, 2 LT Y 3 LT REUSABLES Y ESTERILIZABLES EN AUTOCLAVE (DOS DE CADA UNA). 11.6 - CIRCUITO DE REINHALACIÓN PARCIAL, BAIN O SEMICERRADO, REUSABLE Y ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE. 11.7 - MANGUERAS CODIFICADAS POR COLOR (AIRE-AMARILLO, OXÍGENO-VERDE, ÓXIDO NITROSO-AZUL). 11.8 - SENSOR DE FLUJO REUSABLE. 11.9 - UN CABLE TRONCAL Y UN CABLE DE PACIENTE PARA ECG DE AL MENOS CINCO PUNTAS. 11.10 - UN CABLE TRONCAL, DOS SENSORES DE OXIMETRÍA DE DEDO REUSABLE Y DOS SENSORES MULTISITIO DE OXIMETRÍA. 11.11 - UN SENSORES DE TEMPERATURA REUSABLE DE SUPERFICIE(PIEL) Y UN SENSOR DE TEMPERATURA REUSABLE ESOFÁGICO. 11.12 - BRAZALETE REUTILIZABLE ADULTO Y UNA MANGUERA CON CONECTOR PARA EL BRAZALETE. 11.13 - BRAZALETE REUSABLE PEDIÁTRICO Y UNA MANGUERA CON CONECTOR PARA EL BRAZALETE. 11.14 - BRAZALETE REUSABLE NEONATAL Y UNA MANGUERA CON CONECTOR PARA EL BRAZALETE. 11.15 - PARA LOS QUE OFERTEN TECNOLOGÍA SIDESTREAM: TRAMPA DE AGUA, LÍNEAS DE MUESTRA Y ADAPTADOR (CODO) DOS DE CADA UNO. 11.16 - PARA LOS QUE OFERTEN TECNOLOGÍA MAINSTREAM: SENSOR CO2 REUSABLE Y ADAPTADOR DE VÍA AÉREA, DOS DE CADA UNO. 11.17 - TRANSDUCTOR DE PRESIÓN REUSABLE UNO POR CANAL Y 20 SETS DESECHABLES (DOMO, LLAVES DE TRES VÍAS, LÍNEAS). 11.18 - SOPORTE PARA BOLSA DE VENTILACIÓN 11.19 - TRANSDUCTOR DE NERVIOS PERIFÉRICOS 12 - NEUMÁTICA: AIRE, OXÍGENO Y NO2 13. CORRIENTE ELÉCTRICA 120 V +/- 10% A 60 Hz. | | |
| ESPECIFICACIONES ADICIONALES SOLICITADAS | DESCRIPCIÓN DE REQUERIMIENTOS ADICIONALES OFERTADOS | |
| 14 - GARANTÍA: 14.1 - GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y/O VÍCIOS OCULTOS A PARTIR DE LA INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA. | | |
| 15 - MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: 15.1 - 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 REPACIÓNES ORIGINALES Y NUEVAS EN CADA SERVICIO, COMPATIBLES CON LA MARCA, MODELO Y TECNOLOGÍA OFERTADA. 15.2 - DEBERÁ DE REALIZARSE POR PERSONAL CAPACITADO POR EL FABRICANTE Y/O TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO; ASÍ MISMO, DEBERÁ OTORGAR A LA UNIDAD MÉDICA COPIA DE LA ORDEN DE SERVICIO REALIZADO (POR CADA MANTENIMIENTO REALIZADO DURANTE EL PERÍODO DE GARANTÍA). | | |
| 16 - INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO: 16.1 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. | | |

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE



X-ct



200
AÑOS
VERACRUZ
CUNA DEL HEROICO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023



| FICHA TÉCNICA | | PARTIDA: |
|---|------------------------------|---|
| | | CANTIDAD: |
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | MARCA: |
| CLAVE | 531.053.0372 | MODELO: |
| NOMBRE GENÉRICO | | REGISTRO SANITARIO O DOF: |
| UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA | | CERTIFICADOS DE CALIDAD: |
| ESPECIFICACIONES ADICIONALES SOLICITADAS | | DESCRIPCIÓN DE REQUERIMIENTOS ADICIONALES OFERTADOS |
| 16.2 - 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.). | | |
| 16.3 - LAS CAPACITACIONES DEBERÁN DE REALIZARSE POR PERSONAL CAPACITADO POR EL FABRICANTE Y/O TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO. ANEXANDO DOCUMENTACIÓN A LA PROPUESTA TÉCNICA, QUE RESPALDE LA ESPECIALIZACIÓN TÉCNICA DEL PERSONAL QUE DARÁ DICHAS CAPACITACIONES DE ACUERDO AL EQUIPO OFERTADO. | | |
| 17 - NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF DE CADA DISPOSITIVO QUE LO CONFORMA: | | |
| 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, ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO. | | |
| 17.1.2 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. | | |
| 17.1.3 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:13485, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. | | |
| 17.1.4 - REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF, ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y 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, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. | | |
| 17.2.2 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. | | |
| 17.2.3 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:13485, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. | | |
| 17.2.4 - REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF, ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO. | | |
| 18 - MANUALES DE OPERACIÓN Y SERVICIO: | | |
| 18.1 - 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. | | |
| 18.2 - EL PROVEEDOR ADJUDICADO DEBERÁ DE ENTREGAR MANUAL DE SERVICIO ORIGINAL. | | |
| 18.3. EL SOFTWARE DE LOS EQUIPOS DEBE ESTAR EN IDIOMA ESPAÑOL | | |
| AUTORIZÓ DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA | | NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO POR EL LICITANTE REVISÓ DRA. MARÍA DE LOS ANGELES PÉREZ GIL SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN HOSPITALARIA |
| L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES | | |





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



RENGLÓN 140

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023
Hoja 1 de 4

| FICHA TÉCNICA | | | | | |
|--|----------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------|----------------------------|
| ÁREA REQUERIENTE | | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | PARTIDA: | |
| CLAVE | | 531.941.0980 | | CANTIDAD: | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | |
| VENTILADOR ADULTO-PEDIÁTRICO-NEONATAL | | | | | |
| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 53101 | | EQUIPO | 1 |
| ESPECIFICACIONES SOLICITADAS | | | | | |
| <p>EQUIPO ELECTROMECÁNICO CONTROLADO POR MICROPROCESADOR, DE SOPORTE DE VIDA PARA APOYO VENTILATORIO EN PACIENTES ADULTOS, PEDIÁTRICOS Y NEONATALES QUE TIENEN COMPROMETIDA LA FUNCIÓN RESPIRATORIA. CON PANTALLA A COLOR QUE MUESTRE GRÁFICAS, DATOS NUMÉRICOS, ALARMAS PRIORIZADAS EN TIEMPO REAL Y LOS DIFERENTES MODOS VENTILATORIOS SELECCIONADOS PARA UN ADECUADO TRATAMIENTO.</p> <p>1 - PANTALLA INTERCONSTRUIDA: 1.1 - TIPO LCD, LCD-TFT O TFT O LED. 1.2 - A COLOR. 1.3 - TAMAÑO MÍNIMO DE 12" O MAYOR. 1.4 - CONFIGURABLE POR EL USUARIO.</p> <p>2 - CARACTERÍSTICAS GENERALES: 2.1 - MEZCLADOR DE AIRE-OXÍGENO INTERNO. 2.2 - MONITOREO FIO2 INTERNO O INTEGRADO. 2.3 - SENSOR DE FLUJO REUSABLE. 2.4 - COMPENSACIÓN DE LA RESISTENCIA POR EL TUBO ENDOTRAQUEAL O DE VÍAS AÉREAS ARTIFICIALES O CON LA TECNOLOGÍA PROPIA DE CADA FABRICANTE PARA HACER EL AJUSTE Y LA COMPENSACIÓN DEL TUBO ENDOTRAQUEAL. 2.5 - CON SISTEMA DE COMPENSACIÓN DE FUGAS.</p> <p>2.6 - HUMIDIFICADOR SERVOCONTROLADO PARA USO CON CALENTADOR DE TUBO SENCILLO O DUAL; CON SENSOR DE TEMPERATURA SENCILLO O DUAL DE SOPORTE AL VENTILADOR.</p> <p>2.7 - PERILLA SELECTORA PARA EL AJUSTE DE LOS VALORES DE TODOS LOS PARÁMETROS DE CONTROL.</p> <p>2.9 - SISTEMA DE SUMINISTRO DE AIRE POR COMPRESOR GRADO MÉDICO INTERCONSTRUIDO O MODULAR DE LA MISMA MARCA DEL EQUIPO OFERTADO.</p> <p>3 - CONTROL DE PARÁMETROS DE: 3.1 - VOLUMEN CORRIENTE QUE CUBRA EL RANGO DE 50 A 2000 ML. 3.2 - FLUJO INSPIRATORIO O FLUJO ADAPTATIVO QUE CUBRA EL RANGO DE 2 A 120 L/MIN 3.3 - PRESIÓN INSPIRATORIA QUE CUBRA EL RANGO DE 2 A 90 CMH2O. 3.4 - FRECUENCIA RESPIRATORIA QUE CUBRA EL RANGO DE 3 A 150 RESPIRACIONES POR MINUTO. 3.5 - TIEMPO INSPIRATORIO QUE CUBRA EL RANGO DE 0.2 A 10 SEGUNDOS. 3.6 - FIO2 QUE CUBRA EL RANGO DE 21 A 100 %. 3.7 - PEEP/CPAP QUE CUBRA EL RANGO DE 1 A 45 CMH2O. 3.8 - PRESIÓN SOPORTE (PSV), PRESIÓN ASISTIDA O ASB QUE CUBRA EL RANGO DE 0 A 60 CMH2O. 3.9 - CON OPCIÓN MESETA INSPIRATORIA, DE PLATEAU O PAUSA INSPIRATORIA. 3.10 - CON OPCIÓN DE PAUSA ESPIRATORIA DE 0 A 2 SEGUNDOS O MAYOR. 3.11 - RESPIRACIÓN MANUAL. 3.12 - SALIDA PARA NEBULIZADOR SINCRÓNICO, NEBULIZADOR ULTRASÓNICO O ELÉCTRICO. 3.13 - MECANISMO DE DISPARO O TRIGGER POR FLUJO Y/O POR PRESIÓN. 3.14 - SENSIBILIDAD ESPIRATORIA O TERMINACIÓN DE LA FASE INSPIRATORIA. 3.15 - BIAS FLOW, FLUJO BASE, CONTINUO. 3.16 - AJUSTE DE RAMPA DE PRESIÓN, RISE TIME, RETARDO INSPIRATORIO, RAMPA, O INCREMENTO DE LA PENDIENTE DE PRESIÓN. 3.17 - 100% DE O2 DURANTE 2 MINUTOS O MAYOR.</p> | | | | | |
| DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO | | | | | |
| REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC. | | | | | |
| | | | | | |

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

VERA
CRAZ
ME LLENA DE ORGULLO

RENGLÓN 140

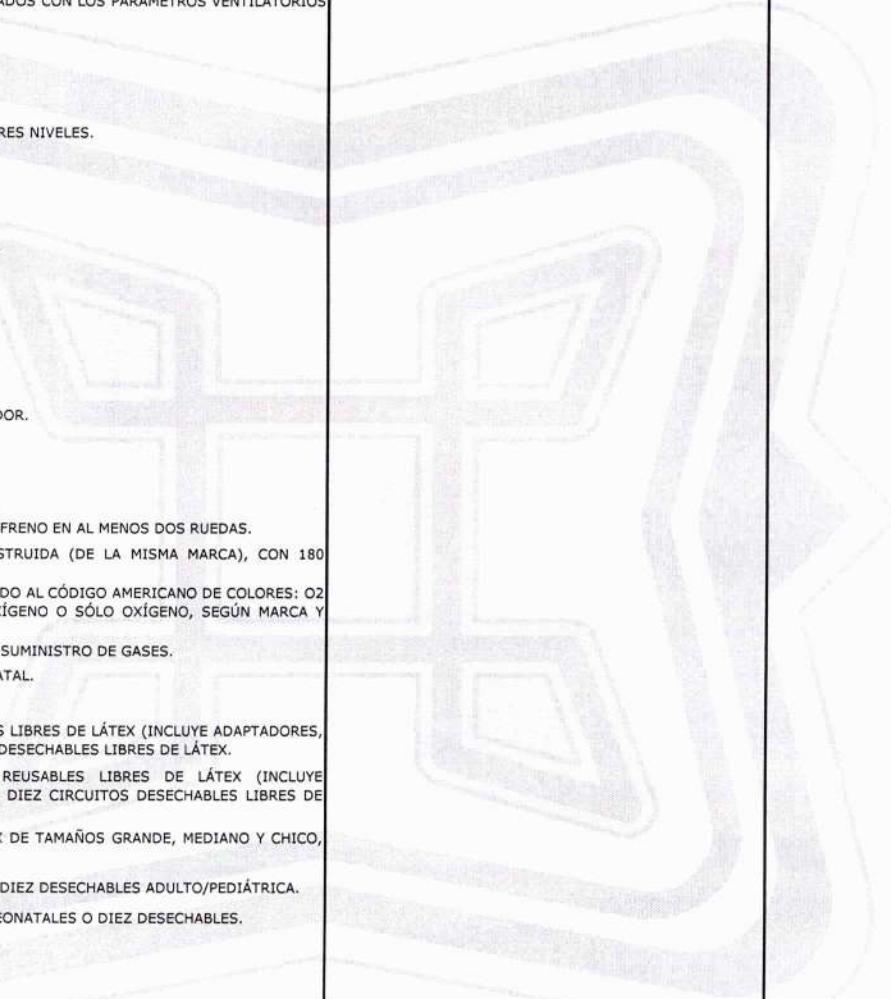
2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023
Hoja 2 de 4

| FICHA TÉCNICA | | PARTIDA: |
|--|------------------------------|--|
| | | CANTIDAD: |
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | MARCA: |
| CLAVE | 531.941.0980 | MODELO: |
| NOMBRE GENÉRICO | | REGISTRO SANITARIO O DOF: |
| VENTILADOR ADULTO-PEDIÁTRICO-NEONATAL | | CERTIFICADOS DE CALIDAD: |
| ESPECIFICACIONES SOLICITADAS | | REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC. |
| <p>4 - MODOS VENTILATORIOS:</p> <p>4.1 - VENTILACIÓN ASISTO CONTROLADA Y SIMV CONTROLADA POR VOLUMEN.</p> <p>4.2 - VENTILACIÓN ASISTO CONTROLADA Y SIMV CONTROLADA POR PRESIÓN.</p> <p>4.3 - PRESIÓN SOPORTE (PSV) O PRESIÓN ASISTIDA.</p> <p>4.4 - CPAP O ESPONTÁNEO CON LÍNEA DE BASE ELEVADA.</p> <p>4.5 - RESPALDO EN CASO DE APNEA DE ACUERDO AL MODO VENTILATORIO, POR VOLUMEN O PRESIÓN.</p> <p>4.6 - VENTILACIÓN REGULADA POR PRESIÓN Y CON GARANTÍA EN VOLUMEN MANUAL O AUTOMÁTICA EN ASISTO/CONTROL Y SIMV (VOLUMEN GARANTIZADO, AUTOFLOW, PRVC, VENTILACIÓN DE VOLUMEN PLUS, APV O VSYNC).</p> <p>4.7 - VENTILACIÓN NO INVASIVA. RESPIRACIÓN ESPONTÁNEA EN DOS NIVELES DE PRESIÓN (BILEVEL, BIFÁSICO O DUOPAP O BI-VENT O BIPAP) Y VENTILACIÓN CON LIBERACIÓN DE PRESIÓN EN VÍAS AÉREAS (APRV). CON GARANTÍA O LÍMITE DE VOLUMEN PARA CPAP, VENTILACIÓN ESPONTÁNEA O PRESIÓN SOPORTE O ASV.</p> <p>4.8 - VENTILACIÓN CONTROLADA POR PRESIÓN EN NEONATOS, CICLADO POR TIEMPO Y LIMITADO EN PRESIÓN O TCPLV.</p> <p>4.9 - VENTILACIÓN LIMITADA POR PRESIÓN CICLADA POR TIEMPO PARA NEONATOS EN LOS MODOS DE VENTILACIÓN: ASISTO-CONTROL, SIMV Y VENTILACIÓN CON PRESIÓN DE SOPORTE.</p> <p>5 - PARÁMETROS MONITORIZADOS:</p> <p>5.1 - PRESIÓN INSPIRATORIA PICO O MÁXIMA.</p> <p>5.2 - PRESIÓN MEDIA EN VÍAS AÉREAS.</p> <p>5.3 - PRESIÓN DE MESETA O PLATEAU.</p> <p>5.4 - PEEP.</p> <p>5.5 - FRECUENCIA RESPIRATORIA TOTAL Y ESPONTÁNEA.</p> <p>5.6 - VOLUMEN MINUTO TOTAL Y ESPONTÁNEO.</p> <p>5.7 - RELACIÓN I:E.</p> <p>5.8 - VOLUMEN CORRIENTE INSPIRADO Y ESPIRADO.</p> <p>5.9 - FIO2.</p> <p>5.10 - INDICADOR DE HORAS DE USO EN PANTALLA.</p> <p>5.11 - INDICADOR DE BATERÍA DE RESPALDO EN USO.</p> <p>5.12 - CÁLCULO DE DISTENSIBILIDAD O COMPLIANCE.</p> <p>5.13 - CÁLCULO DE LA RESISTENCIA.</p> <p>5.14 - CÁLCULO DE ÍNDICE F/VT O ÍNDICE DE RESPIRACIÓN RÁPIDA Y SUPERFICIAL</p> <p>5.15 - CÁLCULO DE ÍNDICE DE PRESIÓN TIEMPO (TI/TOTAL), MÁXIMA PRESIÓN INSPIRATORIA (MIP), FUERZA INSPIRATORIA NEGATIVA (NIF) O PRODUCTO PRESIÓN TIEMPO (PTP).</p> <p>5.16 - CÁLCULO DEL TRABAJO RESPIRATORIO O PRESIÓN TRAQUEAL.</p> <p>5.17 - DESPLIEGUE DE LAS 3 CURVAS DE VENTILACIÓN DE FORMA SIMULTÁNEA:</p> <p>5.17.1 - VOLUMEN-TIEMPO.</p> <p>5.17.2 - FLUJO-TIEMPO.</p> <p>5.17.3 - PRESIÓN-TIEMPO.</p> <p>5.18 - DESPLIEGUE DE AL MENOS 2 LAZOS O LOOPS.</p> <p>5.19 - CÁLCULO O MEDICIÓN DE PUNTOS DE INFLEXIÓN EN EL LAZO DE VOLUMEN VS. PRESIÓN.</p> <p>5.20 - DESPLIEGUE DE CURVAS DE PRESIÓN INTRAPULMONAR, PRESIÓN ESOFÁGICA, PRESIÓN TRAQUEAL O EDI.</p> | | DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO |

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE



VERACRUZ
CUNA DEL HEROICO
COLEGIO MILITAR
1823-2023

| FICHA TÉCNICA | | PARTIDA: |
|---|---|---|
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | CANTIDAD: |
| CLAVE | 531.941.0980 | MARCA: |
| NOMBRE GENÉRICO | REGISTRO SANITARIO O DOF: | |
| VENTILADOR ADULTO-PEDIÁTRICO-NEONATAL | CERTIFICADOS DE CALIDAD: | |
| ESPECIFICACIONES SOLICITADAS | DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO | REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC. |
| <p>5.21 - CAPACIDAD DE ALMACENAR EVENTOS RELACIONADOS CON LOS PARÁMETROS VENTILATORIOS SELECCIONADOS Y TENDENCIAS AL MENOS DE 5 DÍAS.</p> <p>5.22 - CÁLCULO DEL ÍNDICE P0.1 O P100.</p> <p>5.23 - MEDICIÓN DE AUTO PEEP O PEEP TOTAL.</p> <p>6 - ALARMAS:</p> <p>6.1 - AUDIBLES Y VISUALES, AMBAS PRIORIZADAS EN TRES NIVELES.</p> <p>6.2 - PRESIÓN INSPIRATORIA ALTA Y BAJA.</p> <p>6.3 - PEEP BAJO O DESCONEXIÓN DEL PACIENTE.</p> <p>6.4 - APNEA.</p> <p>6.5 - VOLUMEN MINUTO Y/O CORRIENTE (ALTO Y BAJO).</p> <p>6.6 - FRECUENCIA RESPIRATORIA ALTA.</p> <p>6.7 - FIO2 ALTA Y BAJA.</p> <p>6.8 - BAJA PRESIÓN DEL SUMINISTRO DE GASES.</p> <p>6.9 - BATERÍA BAJA.</p> <p>6.10 - FALTA DE ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA.</p> <p>6.11 - VENTILADOR INOPERANTE O FALLA DEL VENTILADOR.</p> <p>6.12 - SILENCIO DE ALARMA.</p> <p>7 - ACCESORIOS INCLUIDOS:</p> <p>7.1 - BRAZO SOPORTE PARA CIRCUITO DE PACIENTE.</p> <p>7.2 - BASE RODABLE PARA EL EQUIPO CON SISTEMA DE FRENO EN AL MENOS DOS RUEDAS.</p> <p>7.3 - BATERÍA DE RESPALDO INTERNA O INTERCONSTRUIDA (DE LA MISMA MARCA), CON 180 MINUTOS DE RESPALDO COMO MÍNIMO.</p> <p>7.4 - MANGUERAS PARA SUMINISTRO DE GAS DE ACUERDO AL CÓDIGO AMERICANO DE COLORES: O2 - VERDE, AIRE - AMARILLO; PUDIENDO SE AIRE Y OXÍGENO O SÓLO OXÍGENO, SEGÚN MARCA Y MODELO.</p> <p>7.5 - REGULADORES DE PRESIÓN INTEGRADOS PARA EL SUMINISTRO DE GASES.</p> <p>7.6 - PULMÓN DE PRUEBA ADULTO/PEDIÁTRICO Y NEONATAL.</p> <p>8 - CONSUMIBLES INCLUIDOS</p> <p>8.1 - DOS CIRCUITOS DE PACIENTE ADULTO REUSABLES LIBRES DE LÁTEX (INCLUYE ADAPTADORES, CONECTORES Y TRAMPAS DE AGUA) O DIEZ CIRCUITOS DESECHABLES LIBRES DE LÁTEX.</p> <p>8.2 - DOS CIRCUITOS DE PACIENTE NEONATAL REUSABLES LIBRES DE LÁTEX (INCLUYE ADAPTADORES, CONECTORES Y TRAMPAS DE AGUA) O DIEZ CIRCUITOS DESECHABLES LIBRES DE LÁTEX.</p> <p>8.3 - TRES MASCARILLAS REUSABLES LIBRES DE LÁTEX DE TAMAÑOS GRANDE, MEDIANO Y CHICO, UNA DE CADA TAMAÑO. CON ARNÉS O SUJETADOR.</p> <p>8.4 - DOS CÁMARAS DE HUMIDIFICACIÓN REUSABLES O DIEZ DESECHABLES ADULTO/PEDIÁTRICA.</p> <p>8.5 - DOS CÁMARAS DE HUMIDIFICACIÓN REUSABLES NEONATALES O DIEZ DESECHABLES.</p> <p>8.6 - DOS SENsores DE TEMPERATURA.</p> <p>8.7 - DOS FILTROS DE BACTERIAS REUSABLES.</p> <p>9 - CORRIENTE ELÉCTRICA 120 V +/- 10% A 60 Hz.</p> |  | |
| ESPECIFICACIONES ADICIONALES SOLICITADAS | DESCRIPCIÓN DE REQUERIMIENTOS ADICIONALES OFERTADOS | |
| 10 - GARANTÍA: | | |
| 10.1 - GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y/O VÍCOS OCULTOS A PARTIR DE LA INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA. | | |

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE



X +





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

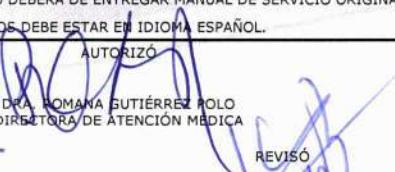
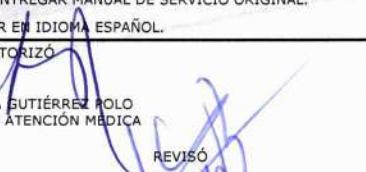


RENGLÓN 140

2023-200 séries de Vassouras

Hoja 4 de 4

Hoja 4 de 4

| FICHA TÉCNICA | | PARTIDA: |
|---|---------------------------------------|---|
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | CANTIDAD: |
| CLAVE | 531.941.0980 | MARCA: |
| NOMBRE GENÉRICO | VENTILADOR ADULTO-PEDIÁTRICO-NEONATAL | MODELO: |
| ESPECIFICACIONES ADICIONALES SOLICITADAS | | DESCRIPCIÓN DE REQUERIMIENTOS ADICIONALES OFERTADOS |
| 11 - MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: 11.1 - 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. 11.2 - DEBERÁ DE REALIZARSE POR PERSONAL CAPACITADO POR EL FABRICANTE Y/O TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO; ASÍ MISMO, DEBERÁ OTORGAR A LA UNIDAD MÉDICA COPIA DE LA ORDEN DE SERVICIO REALIZADO (POR CADA MANTENIMIENTO REALIZADO DURANTE EL PERÍODO DE GARANTÍA). | | |
| 12 - INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO: 12.1 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. 12.2 - 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.). 12.3 - LAS CAPACITACIONES DEBERÁN DE REALIZARSE POR PERSONAL CAPACITADO POR EL FABRICANTE Y/O TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO. ANEXANDO DOCUMENTACIÓN A LA PROPUESTA TÉCNICA, QUE RESPALDE LA ESPECIALIZACIÓN TÉCNICA DEL PERSONAL QUE DARÁ DICHAS CAPACITACIONES DE ACUERDO AL EQUIPO OFERTADO. | | |
| 13 - NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: 13.1 - PARA BIENES DE ORIGEN NACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: 13.1.1 - CERTIFICADO VIGENTE DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN EXPEDIDO POR LA COFEPRIS, ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO. 13.1.2 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. 13.1.3 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:13485, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. 13.1.4 - REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF, ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO. 13.2 - PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: 13.2.1 - CERTIFICADO FDA O CE O JIS O EL EQUIVALENTE DEL PAÍS DE ORIGEN VIGENTES, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. 13.2.2 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. 13.2.3 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:13485, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. 13.2.4 - REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF, ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO. | | |
| 14 - MANUALES DE OPERACIÓN Y SERVICIO: 14.1 - 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. 14.2 - EL PROVEEDOR ADJUDICADO DEBERÁ DE ENTREGAR MANUAL DE SERVICIO ORIGINAL. 14.3. EL SOFTWARE DE LOS EQUIPOS DEBE ESTAR EN IDIOMA ESPAÑOL. | | |
|  AUTORIZÓ DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA | | |
|  ELABORÓ L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES | | |
|  REVISÓ DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN HOSPITALARIA | | |
| NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO POR EL LICITANTE | | |

**NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE**





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



RENGLÓN 141

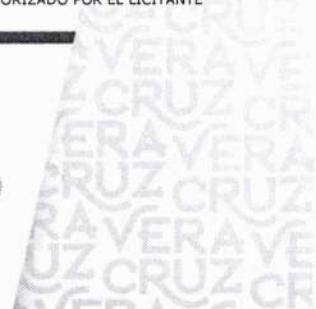
2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023
Hoja 1 de 4

| FICHA TÉCNICA | | | | | | | |
|---|----------------|------------------------------|--------------------------|-------------------------|----------------------------|--|--|
| ÁREA REQUERIENTE | | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | PARTIDA: | | | |
| CLAVE | | 531.941.0279 | | CANTIDAD: | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | | | |
| VENTILADOR DE TRASLADO PEDIÁTRICO - ADULTO | | | | | | | |
| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA | | |
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 53101 | | EQUIPO | 6 | | |
| CERTIFICADOS DE CALIDAD: | | | | | | | |
| ESPECIFICACIONES SOLICITADAS | | | | | | DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO | REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC. |
| <p>EQUIPO ELECTROMECÁNICO PORTÁTIL CONTROLADO POR MICROPROCESADOR CON BATERÍA INTERNA, DE SOPORTE DE VIDA PARA APOYO VENTILATORIO EN PACIENTES PEDIÁTRICOS Y ADULTOS QUE TIENEN COMPROMETIDA LA FUNCIÓN RESPIRATORIA Y REQUIEREN TRASLADOS INTRA O EXTRAHOSPITALARIOS, EN TODO TIPO DE AMBULANCIAS O EN SITIOS DE EMERGENCIA.</p> <p>1 - PANTALLA INTERCONSTRUIDA: 1.1 - TIPO LCD, LCD-TFT O TFT O LED. 1.2 - A COLOR. 1.3 - TAMAÑO MÍNIMO DE 5.7" O MAYOR. 1.4 - CONFIGURABLE POR EL USUARIO.</p> <p>2 - CARACTERÍSTICAS GENERALES: 2.1 - MEZCLADOR DE AIRE-OXÍGENO INTERNO O INTEGRADO Y DE LA MISMA MARCA. 2.2 - MONITOREO DE FIO2 INTERNO. 2.3 - SENSOR DE FLUJO REUSABLE. 2.4 - COMPENSACIÓN AUTOMÁTICA DE LA ALTITUD.</p> <p>2.5 - DURACIÓN DE LA BATERÍA DE RESPALDO (EXTERNA Y/O INTERNA) DE 4 HORAS COMO MÍNIMO.</p> <p>2.6 - TIEMPO DE RECARGA DE LA BATERÍA DE 5 HORAS COMO MÁXIMO.</p> <p>2.7 - ASA Y SOPORTE PARA CAMILLA.</p> <p>2.8 - TODO EL SISTEMA EN IDIOMA ESPAÑOL.</p> <p>2.9 - PERILLA SELECTORA PARA EL AJUSTE DE LOS VALORES DE TODOS LOS PARÁMETROS DE CONTROL.</p> <p>2.10 - PESO NO MAYOR DE 7 KG INCLUIDA BATERÍA.</p> <p>3 - CONTROL DE PARÁMETROS DE: 3.1 - VOLUMEN CORRIENTE QUE CUBRA EL RANGO DE 50 A 2000 ML, COMO MINIMO. 3.2 - FLUJO INSPIRATORIO DE 100 L/MIN O MAYOR. 3.3 - PRESIÓN INSPIRATORIA QUE CUBRA EL RANGO DE 5 A 60 CMH2O, COMO MINIMO. 3.4 - FRECUENCIA RESPIRATORIA QUE CUBRA EL RANGO DE 2 A 60 RESPIRACIONES POR MINUTO, COMO MINIMO. 3.5 - TIEMPO INSPIRATORIO QUE CUBRA EL RANGO DE 0.3 A 3 SEGUNDOS, COMO MINIMO. 3.6 - FIO2 QUE CUBRA EL RANGO DE 40 A 100 %, COMO MINIMO. 3.7 - PEEP/CPAP QUE CUBRA EL RANGO DE 0 A 20 CMH2O, COMO MINIMO. 3.8 - PRESIÓN SOPORTE (PSV), PRESIÓN ASISTIDA O ASB QUE CUBRA EL RANGO DE 0 A 35 CMH2O, COMO MINIMO. 3.9 - CON OPCIÓN MESETA INSPIRATORIA, DE PLATEAU O PAUSA INSPIRATORIA. 3.10 - RESPIRACIÓN MANUAL. 3.11 - SENSIBILIDAD ESPIRATORIA O TERMINACIÓN DE LA FASE INSPIRATORIA. 3.12 - AJUSTE DE RAMPA DE PRESIÓN, RISE TIME, RETARDO INSPIRATORIO, RAMPA, O INCREMENTO DE LA PENDIENTE DE PRESIÓN. 3.13 - 100% DE O2 DURANTE 2 MINUTOS O MÁS. 3.14 - MECANISMO DE DISPARO O TRIGGER POR FLUJO Y/O POR PRESIÓN.</p> | | | | | | | |

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE



200
AÑOS
VERACRUZ
CUNA DEL HEROICO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

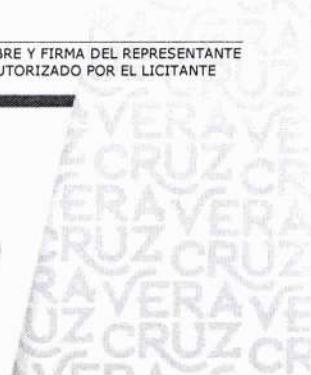


RENGLÓN 141

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023
Hoja 2 de 4

| FICHA TÉCNICA | | PARTIDA: |
|---|------------------------------|--|
| | | CANTIDAD: |
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | MARCA: |
| CLAVE | 531.941.0279 | MODELO: |
| NOMBRE GENÉRICO | | REGISTRO SANITARIO O DOF: |
| VENTILADOR DE TRASLADO PEDIÁTRICO - ADULTO | | CERTIFICADOS DE CALIDAD: |
| ESPECIFICACIONES SOLICITADAS | | REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC. |
| 4 - MODOS VENTILATORIOS: 4.1 - VENTILACIÓN ASISTO CONTROLADA Y SIMV CONTROLADA POR VOLUMEN. 4.2 - VENTILACIÓN ASISTO CONTROLADA Y SIMV CONTROLADA POR PRESIÓN. 4.3 - VENTILACIÓN MANDATORIA INTERMITENTE (SIMV) CON PRESIÓN SOPORTE. 4.4 - PRESIÓN SOPORTE (PSV) O PRESIÓN ASISTIDA O ASB. 4.5 - CPAP O ESPONTÁNEO CON LÍNEA DE BASE ELEVADA. 4.6 - RESPALDO EN CASO DE APNEA DE ACUERDO AL MODO VENTILATORIO, POR VOLUMEN O PRESIÓN. 4.7 - VENTILACIÓN NO INVASIVA. 5 - PARÁMETROS MONITORIZADOS: 5.1 - PRESIÓN INSPIRATORIA PICO O MÁXIMA. 5.2 - PRESIÓN MEDIA EN VÍAS AÉREAS. 5.3 - PRESIÓN DE MESETA O PLATEAU. 5.4 - VOLUMEN CORRIENTE INSPIRADO Y ESPIRADO. 5.5 - VOLUMEN MINUTO. 5.6 - PEEP. 5.7 - FRECUENCIA RESPIRATORIA. 5.8 - RELACIÓN I:E. 5.9 - TIEMPO INSPIRATORIO (S). 5.10 - FIO2. 5.11 - CÁLCULO DE DISTENSIBILIDAD Y/O RESISTENCIA. 5.12 - INDICADOR DE HORAS DE USO. 5.13 - INDICADOR DEL ESTADO DE LA BATERÍA DE RESPALDO EN USO. 5.14 - DESPLIEGUE DE AL MENOS 2 DE LAS 3 CURVAS DE VENTILACIÓN DE FORMA SIMULTÁNEA: 5.14.1 - VOLUMEN TIEMPO. 5.14.2 - FLUJO-TIEMPO. 5.14.3 - PRESIÓN-TIEMPO. 6 - ALARMAS: 6.1 - AUDIBLES Y VISUALES. 6.2 - PRESIÓN INSPIRATORIA ALTA Y BAJA. 6.3 - PEEP BAJO O DESCONEXIÓN DEL PACIENTE. 6.4 - APNEA. 6.5 - VOLUMEN MINUTO Y/O CORRIENTE (ALTO Y BAJO). 6.6 - FRECUENCIA RESPIRATORIA ALTA. 6.7 - FIO2 ALTA Y BAJA. 6.8 - BAJA PRESIÓN DEL SUMINISTRO DE GASES. 6.9 - FALTA DE ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA. 6.10 - BATERÍA BAJA. | | |
| | | |

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



RENGLÓN 141

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023
Hoja 3 de 4

| FICHA TÉCNICA | | PARTIDA: |
|---|---|---|
| | | CANTIDAD: |
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | MARCA: |
| CLAVE | 531.941.0279 | MODELO: |
| NOMBRE GENÉRICO | REGISTRO SANITARIO O DOF: | CERTIFICADOS DE CALIDAD: |
| VENTILADOR DE TRASLADO PEDIÁTRICO - ADULTO | ESPECIFICACIONES SOLICITADAS | REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC. |
| 6.11 - VENTILADOR INOPERANTE, FALLA DEL VENTILADOR, FALLA TÉCNICA O FALLA DE CICLO. 6.12 - SILENCIO DE ALARMA. 6.13 - PROGRAMACIÓN AUTOMÁTICA DE ALARMAS. 7 - ACCESORIOS INCLUIDOS: 7.1 - MANGUERA PARA SUMINISTRO DE GAS DE ACUERDO AL CÓDIGO AMERICANO DE COLORES: O2 - VERDE. 7.2 - BASE RODABLE CON BRAZO DE SOPORTE Y ADAPTADOR PARA COLOCAR EL TANQUE DE OXÍGENO. 7.3 - PULMÓN DE PRUEBA ADULTO Y PEDIÁTRICO. 7.4 - TANQUE DE OXÍGENO Y CONEXIÓN DE ALTA PRESIÓN. 7.5 - CABLE PARA CONEXIÓN A DC PARA AMBULANCIA. 8 - CONSUMIBLES INCLUIDOS: 8.1 - CINCO CIRCUITOS DE PACIENTE ADULTO Y PEDIÁTRICO REUSABLES LIBRES DE LÁTEX (INCLUYE ADAPTADORES, CONECTORES Y TRAMPAS DE AGUA). 8.2 - CINCO CIRCUITOS DESECHABLES LIBRES DE LÁTEX PARA PACIENTE ADULTO Y PEDIÁTRICO (INCLUYE ADAPTADORES Y CONECTORES). 8.3 - DOS SENsores DE FLUJO DE ADULTO Y DOS SENsores DE FLUJO PEDIÁTRICO, EN CASO DE QUE LA TECNOLOGÍA ASÍ LO REQUIERA. 8.4 - DIEZ NARICES ARTIFICIALES / FILTRO HME (INTERCAMBIADOR DE HUMEDAD Y TEMPERATURA) PARA USO PEDIÁTRICO / ADULTO. 8.5 - DIEZ MASCARILLAS DESECHABLES LIBRES DE LÁTEX PARA VENTILACIÓN NO INVASIVA, ADULTO Y PEDIÁTRICO. 8.6 - CINCO CELDAS O SENsores DE OXÍGENO DE ACUERDO A LA TECNOLOGÍA DE CADA FABRICANTE. 9 - CORRIENTE ELÉCTRICA 120 V +/- 10% A 60 Hz. | DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO | |
| ESPECIFICACIONES ADICIONALES SOLICITADAS | DESCRIPCIÓN DE REQUERIMIENTOS ADICIONALES OFERTADOS | |
| 10 - GARANTÍA: 10.1 - GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y/O VICIOS OCULTOS A PARTIR DE LA INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA. 11 - MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: 11.1 - 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. 11.2 - DEBERÁ DE REALIZARSE POR PERSONAL CAPACITADO POR EL FABRICANTE Y/O TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO; ASÍ MISMO, DEBERÁ OTORGAR A LA UNIDAD MÉDICA COPIA DE LA ORDEN DE SERVICIO REALIZADO (POR CADA MANTENIMIENTO REALIZADO DURANTE EL PERÍODO DE GARANTÍA). 12 - INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO: 12.1 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. | | |

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



RENGLÓN 141

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023
Hoja 4 de 4

| FICHA TÉCNICA | | PARTIDA: | |
|---|------------------------------|---|--|
| ÁREA REQUERENTE | | CANTIDAD: | |
| CLAVE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | MARCA: | |
| NOMBRE GENÉRICO | | REGISTRO SANITARIO O DOF: | |
| VENTILADOR DE TRASLADO PEDIÁTRICO - ADULTO | | CERTIFICADOS DE CALIDAD: | |
| ESPECIFICACIONES ADICIONALES SOLICITADAS | | DESCRIPCIÓN DE REQUERIMIENTOS ADICIONALES OFERTADOS | |
| 12.2 - 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). | | | |
| 12.3 - LAS CAPACITACIONES DEBERÁN DE REALIZARSE POR PERSONAL CAPACITADO POR EL FABRICANTE Y/O TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO, ANEXANDO DOCUMENTACIÓN A LA PROPUESTA TÉCNICA, QUE RESPALDE LA ESPECIALIZACIÓN TÉCNICA DEL PERSONAL QUE DARÁ DICHAS CAPACITACIONES DE ACUERDO AL EQUIPO OFERTADO. | | | |
| 13 - NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: | | | |
| 13.1 - PARA BIENES DE ORIGEN NACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: | | | |
| 13.1.1 - CERTIFICADO VIGENTE DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN EXPEDIDO POR LA COFEPRIS, ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO. | | | |
| 13.1.2 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. | | | |
| 13.1.3 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:13485, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. | | | |
| 13.1.4 - REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF, ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO. | | | |
| 13.2 - PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: | | | |
| 13.2.1 - CERTIFICADO FDA O CE O JIS O EL EQUIVALENTE DEL PAÍS DE ORIGEN VIGENTES, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. | | | |
| 13.2.2 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. | | | |
| 13.2.3 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:13485, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. | | | |
| 13.2.4 - REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF, ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO. | | | |
| 14 - MANUALES DE OPERACIÓN Y SERVICIO: | | | |
| 14.1 - 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. | | | |
| 14.2 - EL PROVEEDOR ADJUDICADO DEBERÁ DE ENTREGAR MANUAL DE SERVICIO ORIGINAL. | | | |
| 14.3. EL SOFTWARE DE LOS EQUIPOS DEBE ESTAR EN IDIOMA ESPAÑOL. | | | |
| <p>AUTORIZÓ DRA. ROMINA GUTIÉRREZ POLO DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA</p> <p>ELABORÓ L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APoyo TECNOLÓGICO A HOSPITALES</p> | | <p>REVISÓ DRA. MARÍA DE LOS ANGELES PÉREZ GIL SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN HOSPITALARIA</p> <p>NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO POR EL LICITANTE</p> | |





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



RENGLÓN 142

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023
Hoja 1 de 2

| FICHA TÉCNICA | | | | | | | |
|--|---------|------------------------------|--------------------|------------------|---------------------|---|---|
| ÁREA REQUERENTE | | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | | | |
| CLAVE | | S/C | | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO VIDEOLARINGOSCOPIO | | | | | | | |
| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APPLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA | | |
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 53101 | | EQUIPO | 5 | | |
| REGISTRO SANITARIO O DOF: CERTIFICADOS DE CALIDAD: | | | | | | | |
| ESPECIFICACIONES SOLICITADAS | | | | | | DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO | REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC. |
| <p>DISPOSITIVO PARA LA OBSERVACIÓN DE LA LARINGE E INTUBACIÓN ENDOTRAQUEAL QUE PARA FACILITÉ LA INTUBACIÓN EN SITUACIONES DIFÍCILES Y PROPORCIONE UNA VISIÓN EN PANTALLA MEJORADA Y AUMENTADA DE LA GLOTIS, PARA ADMINISTRAR ANESTÉSICOS INHALATORIOS Y OXÍGENO.</p> <p>1 - PALA Y MANGO QUE PERMITA LA CONEXIÓN E ILUMINACIÓN DE UNA VIDEOCÁMARA DIGITAL DE ALTA RESOLUCIÓN.</p> <p>2 - PERMITA UN AMPLIO ÁNGULO DE VISIÓN</p> <p>3 - CON SISTEMA DE ANTIEMPAÑAMIENTO</p> <p>4 - PANTALLA LCD O DE MAYOR TECNOLOGÍA PARA VISUALIZACIÓN DE IMÁGENES AMPLIFICADAS.</p> <p>4.1 - CON TAMAÑO APROXIMADO DE 7 PULGADAS</p> <p>5 - CON TECLADO HERGONÓMICO PARA SU MANEJO O MAYOR TECNOLOGÍA</p> <p>6 - CUENTE CON BATERÍA RECARGABLE INTEGRADA DE AL MENOS 60 MINUTOS E INDICADOR DEL NIVEL DE CARGA</p> <p>7 - SISTEMA QUE PERMITA SU FACIL DESINFECCIÓN</p> <p>8 - SISTEMA DE PUERTO USB PARA TRANSFERENCIA DE DATOS</p> <p>9 - COMPATIBLE CON HOJAS REUTILIZABLES Y DESECHABLES</p> <p>10 - ACCESORIOS INCLUIDOS:</p> <p>11 - CON SOPORTE DE BASE DE RUEDAS COMPATIBLE CON EL EQUIPO OFERTADO.</p> <p>11.1 - HOJAS REUTILIZABLES DE LA MISMA MARCA DEL EQUIPO OFERTADO, CURVAS TRASLUCIDAS DEL 0,1,2,3 Y 4</p> <p>11.2 - MALETIN PARA TRANSPORTE CON CABLES DE CONEXIÓN</p> <p>12 - CORRIENTE ELÉCTRICA 120 V +/- 10% A 60 Hz.</p> | | | | | | | |
| ESPECIFICACIONES ADICIONALES SOLICITADAS | | | | | | DESCRIPCIÓN DE REQUERIMIENTOS ADICIONALES OFERTADOS | |
| <p>13 - GARANTÍA:</p> <p>13.1 - GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y/O VÍCIOS OCULTOS A PARTIR DE LA INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA.</p> | | | | | | | |
| <p>14 - MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO:</p> <p>14.1 - 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.</p> <p>14.2 - DEBERÁ DE REALIZARSE POR PERSONAL CAPACITADO POR EL FABRICANTE Y/O TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO; ASÍ MISMO, DEBERÁ OTORGAR A LA UNIDAD MÉDICA COPIA DE LA ORDEN DE SERVICIO REALIZADO (POR CADA MANTENIMIENTO REALIZADO DURANTE EL PERÍODO DE GARANTÍA).</p> | | | | | | | |
| <p>14 - INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO:</p> <p>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.</p> <p>14.2 - 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.).</p> | | | | | | | |

**NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE**

1



200
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

RENGLÓN 142

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023
Hoja 2 de 2

| FICHA TÉCNICA | | PARTIDA: | | |
|---|---|---|--|--|
| | | CANTIDAD: | | |
| ÁREA REQUERIENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | MARCA: | | |
| CLAVE | S/C | MODELO: | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | REGISTRO SANITARIO O DOF: | | |
| VIDEOLARINGOSCOPIO | | CERTIFICADOS DE CALIDAD: | | |
| ESPECIFICACIONES ADICIONALES SOLICITADAS | DESCRIPCIÓN DE REQUERIMIENTOS ADICIONALES OFERTADOS | | | |
| 14.3 - LAS CAPACITACIONES DEBERÁN DE REALIZARSE POR PERSONAL CAPACITADO POR EL FABRICANTE Y/O TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO, ANEXANDO DOCUMENTACIÓN A LA PROPUESTA TÉCNICA, QUE RESPALDE LA ESPECIALIZACIÓN TÉCNICA DEL PERSONAL QUE DARÁ DICHAS CAPACITACIONES DE ACUERDO AL EQUIPO OFERTADO. | | | | |
| 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, ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO. | | | | |
| 15.1.2 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. | | | | |
| 15.1.3 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:13485, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. | | | | |
| 15.1.4 - REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF, ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y 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, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. | | | | |
| 15.2.2 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. | | | | |
| 15.2.3 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:13485, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. | | | | |
| 15.2.4 - REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF, ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO. | | | | |
| 16 - MANUALES DE OPERACIÓN Y SERVICIO: | | | | |
| 16.1 - 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. | | | | |
| 16.2 - EL PROVEEDOR ADJUDICADO DEBERÁ DE ENTREGAR MANUAL DE SERVICIO ORIGINAL. | | | | |
| <p>AUTORIZÓ DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA</p> <p>REVISÓ DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN HOSPITALARIA</p> <p>ELABORÓ L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES</p> | | NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO POR EL LICITANTE | | |



200
ANOS
VERACRUZ
CUNA DEL HEROICO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

VERA
CRUZ
ME LLENA DE ORGULLO

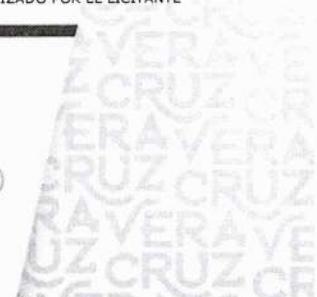
RENGLÓN 143

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023
Hoja 1 de 2

| FICHA TÉCNICA | | | | | |
|--------------------------------------|----------------|------------------------------|--------------------------|-------------------------|----------------------------|
| ÁREA REQUERENTE | | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | |
| CLAVE | | 531.156.0147 | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | |
| CAMA CAMILLA RADIOTRASPARANTE | | | | | |
| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 53101 | | EQUIPO | 4 |
| CERTIFICADOS DE CALIDAD: | | | | | |

| ESPECIFICACIONES SOLICITADAS | DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO | REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC. |
|---|--|--|
| <p>CAMILLA HIDRÁULICA Y/O NEUMÁTICA, RODABLE Y DE ALTURA VARIABLE PARA FACILITAR LA REALIZACIÓN DE ESTUDIOS RADIOLÓGICOS. DE SUPERFICIE RADIOTRASPARANTE A TODO LO LARGO DE LA CAMILLA, LA CUAL PROPORCIONA DIFERENTES POSICIONES.</p> <p>1 - CAMILLA RADIOTRASPARANTE. 2 - QUE SOPORTE UN PESO DE 200 KG COMO MÍNIMO. 3 - QUE PERMITA DAR LAS SIGUIENTES POSICIONES EN FORMA HIDRÁULICA Y/O NEUMÁTICA: 3.1 - TRENDLENBURG DE 15º COMO MÍNIMO. 3.2 - TRENDLENBURG INVERSO DE 15º COMO MÍNIMO. 3.3 - SECCIÓN DE ESPALDA O FOWLER CON SISTEMA NEUMÁTICO QUE CUBRA EL RANGO DE 0 A 87º COMO MÍNIMO. 3.4 - ALTURA Y DESCENSO AJUSTABLE QUE CUBRA EL RANGO DE 66 CM. A 85 CM. (MEDIDO DE LA SUPERFICIE DE LA CAMILLA AL PISO, SIN COLCHÓN), COMO MÍNIMO. 4 - SUPERFICIE DE LA CAMILLA RÍGIDA. 5 - DIMENSIONES DE LA SUPERFICIE DEL PACIENTE 185 CM. DE LARGO X 65 CM. DE ANCHO, COMO MÍNIMO. 6 - DIMENSIONES DE LA CAMILLA (CON BARANDALES ARRIBA): LONGITUD TOTAL EN EL RANGO DE 210 A 218 CM. ANCHO TOTAL EN EL RANGO DE 77 A 86CM. 7 - SUPERFICIE DEL PACIENTE RADIOTRASPARANTE (NO DE ACRÍLICO) A TODO LO LARGO DE LA CAMILLA. 8 - PORTA CHASIS A TODO LO LARGO DE LA CAMILLA CON SISTEMA DE SUJECCIÓN. 9 - BARANDALES LATERALES PLEGABLES O ABATIBLES. 10 - PARACHOQUES PERIMETRAL DE LA CAMILLA Y/O EN CADA ESQUINA. 11 - COLCHÓN DE POLIURETANO DE 6 CM DE ESPESOR COMO MÍNIMO, DE ALTA DENSIDAD, ANTIESTÁTICO, RECUBRIMIENTO DE MATERIAL LAVABLE, REPELENTE A LÍQUIDOS, RETARDANTE AL FUEGO. DE LA MISMA MARCA DE LA CAMILLA Y DIMENSIONES ACORDE AL MODELO. 12. BASE O COMPARTIMENTO INTEGRADO EN LA PARTE INFERIOR PARA ALMACENAMIENTO DE TANQUES DE OXÍGENO Y PERTENECIAS DEL PACIENTE. 13. RUEDAS ANTIESTÁTICAS O CONDUCTIVAS DE 20 CM COMO MÍNIMO. 14. CON SISTEMA DE DIRECCIONAMIENTO PARA FACILITAR LA CONDUCCIÓN DE LA CAMILLA A TRAVÉS DE QUINTA RUEDA. 15. CON SISTEMA DE FRENO CENTRALIZADO PARA LAS CUATRO RUEDAS. 16. CAPACIDAD DE COLOCAR PORTA SOLUCIONES EN LAS CUATRO ESQUINAS. 17. CINTURONES DE SUJECCIÓN PARA EL PACIENTE (DOS COMO MÍNIMO). 18. GANCHOS PARA BOLSAS DE SOLUCIONES EN AMBOS LADOS DE LA CAMILLA. 19. ACCESORIOS INCLUIDOS: 19.1. PORTACHASIS LATERAL 19.2. POSTE PORTA SOLUCIONES DE ALTURA VARIABLE O TELESCÓPICO</p> | | |

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVÉR
Servicios de Salud
de Veracruz

**VERA
CRUZ**
ME LLENA DE ORGULLO

RENGLÓN 143

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023
Hoja 2 de 2

| FICHA TÉCNICA | | PARTIDA: |
|--|------------------------------|---|
| | | CANTIDAD: |
| ÁREA REQUERIENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | MARCA: |
| CLAVE | 531.156.0147 | MODELO: |
| NOMBRE GENÉRICO | | REGISTRO SANITARIO O DOF: |
| CAMA CAMILLA RADIOTRASPARENTE | | CERTIFICADOS DE CALIDAD: |
| ESPECIFICACIONES ADICIONALES SOLICITADAS | | DESCRIPCIÓN DE REQUERIMIENTOS ADICIONALES OFERTADOS |
| <p>20 - GARANTÍA: 20.1 - GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VÍCIOS OCULTOS A PARTIR DE LA INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA.</p> <p>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.</p> <p>21.2 - DEBERÁ DE REALIZARSE POR PERSONAL CAPACITADO POR EL FABRICANTE Y/O TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO 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).</p> <p>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.</p> <p>23 - NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: 23.1 - PARA BIENES DE ORIGEN NACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: 23.1.1 - CERTIFICADO DE CALIDAD DEL BIEN OFERTADO, EMITIDO POR UN ORGANISMO OFICIAL ACREDITADO, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. 23.1.2 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. 23.1.3 - DOF, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO. 23.2 - PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: 23.2.1 - CERTIFICADO DE CALIDAD DEL BIEN OFERTADO, EMITIDO POR UN ORGANISMO OFICIAL ACREDITADO POR EL PAÍS DE ORIGEN, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. 23.2.2 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. 23.2.3 - DOF, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO.</p> <p>24 - MANUALES DE OPERACIÓN Y 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.</p> | | |
| | | |

AUTORIZÓ
 DRA. ROMINA GUTIERREZ POLO
 DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA
 ELABORÓ
 L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ
 JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO
 TECNOLÓGICO A HOSPITALES
 REVISÓ
 DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL
 SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN
 HOSPITALARIA

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



RENGLÓN 144

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023
Hoja 1 de 2

| FICHA TÉCNICA | | | | | |
|--|----------------|------------------------------|---------------------------------|-------------------------|----------------------------|
| ÁREA REQUIRENTES | | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | PARTIDA: |
| CLAVE | | S/C | | | CANTIDAD: |
| NOMBRE GENÉRICO | | | MARCA: | | |
| CAMA CUNA HOSPITALARIA CON BARANDAL | | | MODELO: | | |
| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APPLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
| BONO CUÓN CERO 2023 | 43790 | 53101 | | EQUIPO | 14 |
| REGISTRO SANITARIO O DOF: | | | CERTIFICADOS DE CALIDAD: | | |

| ESPECIFICACIONES SOLICITADAS | DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO | REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC. |
|--|---------------------------------------|---|
| <p>CAMA CUNA MECANICA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA PACIENTES PEDIÁTRICOS</p> <p>1 - CAMA CON SISTEMA HIDRÁULICO Y/O NEUMÁTICO PARA SU OPERACIÓN</p> <p>2 - CON CAPACIDAD MÍNIMA DE CARGA DE 100 KG</p> <p>3 - ESTRUCTURA DE TUBERIA DE ACERO CON PINTURA EPÓXICA LIBRE DE PLOMO O MAYOR TECNOLOGÍA</p> <p>4 - SUPERFICIE DE LA CAMA RÍGIDA (SIN RESORTES)</p> <p>5 - QUE PERMITA DAR LAS SIGUIENTES POSICIONES DE FORMA MANUAL:</p> <p>5.1 - TRENELEMBURG 15° Y CONTRALEMBURG 15°, COMO MÍNIMO.</p> <p>5.2 - FOWLER DE 0° A 75° COMO MÍNIMO</p> <p>5.3 - SECCIÓN DE RODILLAS 45°</p> <p>6 - POSICIÓN DE REANIMACIÓN CARDIO PULMONAR (RCP).</p> <p>7 - PALANCAS O MANIVELAS ABATIBLES O REMOVIBLES PARA EL POSICIONAMIENTO MANUAL DE LA CAMA CUNA</p> <p>8 - MEDIDAS APROXIMADAS: LARGO TOTAL 150 cm. ANCHO TOTAL 80 cm (+/- 5cm).</p> <p>9 - ALTURA Y DESCENSO AJUSTABLE QUE CUBRA EL RANGO DE 60 cm A 80 cm +/-5cm (MEDIDO DE LA PLATAFORMA DE LA CAMA AL PISO, SIN COLCHÓN), COMO MÍNIMO</p> <p>10 - BARANDALES LATERALES DESLIZANTES EN AMBOS LADOS DE LA CAMA DE ALTA RESISTENCIA A SOLVENTES Y GOLPES</p> <p>11 - BARANDALES CON SISTEMA DE SEGURIDAD QUE EVITEN BAJARSE ACCIDENTALMENTE CON ALTURA MINIMA DE 70cm.</p> <p>12 - BARANDALES CON TRES POSICIONES, ALTA, MEDIA Y BAJA O MAYOR TECNOLOGÍA.</p> <p>13 - CON 4 RUEDAS CON RUEDAS ANTIESTÁTICAS DE 5" COMO MÍNIMO. CON SISTEMA DE FRENO CENTRALIZADO PARA LAS CUATRO RUEDAS.</p> <p>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.</p> <p>15 - CABECERA Y PIECERA DE ACRÍLICO TRANSPARENTE, REMOVIBLES.</p> <p>16 - CAPACIDAD DE COLOCAR EL POSTE PORTA SOLUCIONES EN LAS 4 ESQUINAS.</p> <p>17 - CON PROTECTORES O PARACHOQUES EN LAS CUATRO ESQUINAS.</p> <p>18 - GANCHOS PARA BOLSAS DE SOLUCIONES EN AMBOS LADOS DE LA CAMA.</p> <p>19 - ACCESORIOS INCLUIDOS:</p> <p>19.1 - POSTE PORTA SOLUCIONES DE ALTURA VARIABLE O TELESCÓPICO</p> | | |

| ESPECIFICACIONES ADICIONALES SOLICITADAS | DESCRIPCIÓN DE REQUERIMIENTOS ADICIONALES OFERTADOS |
|--|---|
| <p>20 - GARANTÍA:</p> <p>20.1 - GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VÍCIOS OCULTOS A PARTIR DE LA INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA.</p> | |

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE



| FICHA TÉCNICA | | PARTIDA: |
|---|--|---|
| | | CANTIDAD: |
| ÁREA REQUERENTE | | MARCA: |
| CLAVE | | MODELO: |
| NOMBRE GENÉRICO | | REGISTRO SANITARIO O DOF: |
| CAMA CUNA HOSPITALARIA CON BARANDAL | | CERTIFICADOS DE CALIDAD: |
| ESPECIFICACIONES ADICIONALES SOLICITADAS | | DESCRIPCIÓN DE REQUERIMIENTOS ADICIONALES OFERTADOS |
| 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. | | |
| 21.2 - DEBERÁ DE REALIZARSE POR PERSONAL CAPACITADO POR EL FABRICANTE Y/O TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO 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. | | |
| 23 - NORMAS / CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: | | |
| 23.1 - PARA BIENES DE ORIGEN NACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: | | |
| 23.1.1 - CERTIFICADO DE CALIDAD DEL BIEN OFERTADO, EMITIDO POR UN ORGANISMO OFICIAL ACREDITADO, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. | | |
| 23.1.2 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. | | |
| 23.1.3 - DOF, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO. | | |
| 23.2 - PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: | | |
| 23.2.1 - CERTIFICADO DE CALIDAD DEL BIEN OFERTADO, EMITIDO POR UN ORGANISMO OFICIAL ACREDITADO POR EL PAÍS DE ORIGEN, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. | | |
| 23.2.2 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. | | |
| 23.2.3 - DOF, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO. | | |
| 24 - MANUALES DE OPERACIÓN Y 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. | | |
| <p style="text-align: center;">AUTORIZÓ</p> <p>DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA</p> <p>ELABORÓ</p> <p>L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES</p> <p>REVISÓ</p> <p>DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN HOSPITALARIA</p> | | NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO POR EL LICITANTE |



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



RENGLÓN 145

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023
Hoja 1 de 2

| FICHA TÉCNICA | | | | | |
|--------------------------|------------------------------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| ÁREA REQUERIENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | | |
| CLAVE | S/C | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | CAMILLA DE RECUPERACIÓN | | | | |
| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 53101 | | EQUIPO | 33 |
| CERTIFICADOS DE CALIDAD: | | | | | |

| ESPECIFICACIONES SOLICITADAS | DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO | REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC. |
|--|---------------------------------------|---|
| <p>CAMILLA HIDRÁULICA Y/O NEUMÁTICA, RODABLE Y DE ALTURA VARIABLE PARA FACILITAR LA TRANSPORTACIÓN SEGURA DEL PACIENTE Y RECUPERACIÓN DENTRO DEL HOSPITAL. CUENTA CON DIFERENTES POSICIONES.</p> <p>1 - CAMILLA DE RECUPERACIÓN.</p> <p>2 - QUE SOPORTE UN PESO DE 250 KG COMO MÍNIMO, CON PESO DE PACIENTE, COLCHÓN Y ACCESORIOS.</p> <p>3 - QUE PERMITA DAR LAS SIGUIENTES POSICIONES EN FORMA HIDRÁULICA Y/O NEUMÁTICA:</p> <p>3.1 - TREDELENBURG DE 18° COMO MÍNIMO.</p> <p>3.2 - TREDELENBURG INVERSO DE 18° COMO MÍNIMO.</p> <p>3.3 - SECCIÓN DE ESPALDA O FOWLER CON SISTEMA NEUMÁTICO QUE CUBRA EL RANGO DE 0 A 87° COMO MÍNIMO.</p> <p>3.4 - ALTURA Y DESCENSO AJUSTABLE QUE CUBRA EL RANGO DE 55 CM. A 85 CM. (MEDIDO DE LA SUPERFICIE DE LA CAMILLA AL PISO, SIN COLCHÓN), COMO MÍNIMO.</p> <p>4 - ELEVACIÓN DE RODILLAS QUE CUBRA EL RANGO DE 0 - 25° COMO MÍNIMO.</p> <p>5 - SUPERFICIE DE LA CAMILLA RÍGIDA.</p> <p>6 - DIMENSIONES DE LA SUPERFICIE DEL PACIENTE 190 CM. DE LARGO X 76 CM. DE ANCHO, COMO MÍNIMO.</p> <p>7 - DIMENSIONES DE LA CAMILLA (CON BARANDALES ARRIBA) +/- 4% LONGITUD TOTAL 210 CM. ANCHO TOTAL 80 CM.</p> <p>8 - BARANDALES LATERALES PLEGABLES O ABATIBLES.</p> <p>9 - PARACHOQUES PERIMETRAL DE LA CAMILLA Y/O EN CADA ESQUINA.</p> <p>10 - COLCHÓN DE POLIURETANO DE 7 CM DE ESPESOR COMO MÍNIMO, DE ALTA DENSIDAD, ANTIESTÁTICO, RECUBRIMIENTO DE MATERIAL LAVABLE, REPELENTE A LÍQUIDOS, RETARDANTE AL FUEGO. DE LA MISMA MARCA DE LA CAMILLA Y DIMENSIONES ACORDE AL MODELO.</p> <p>11 - BASE O COMPARTIMENTO INTEGRADO EN LA PARTE INFERIOR PARA ALMACENAMIENTO DE TANQUES DE OXÍGENO Y PERTENECIAS DEL PACIENTE.</p> <p>12 - RUEDAS ANTIESTÁTICAS O CONDUCTIVAS DE 20 CM COMO MÍNIMO.</p> <p>13 - CON SISTEMA DE DIRECCIONAMIENTO PARA FACILITAR LA CONDUCCIÓN DE LA CAMILLA A TRAVÉS DE QUINTA RUEDA.</p> <p>14 - CON SISTEMA DE FRENO CENTRALIZADO PARA LAS CUATRO RUEDAS.</p> <p>15 - CAPACIDAD DE COLOCAR POSTE PORTA SOLUCIONES EN LAS CUATRO ESQUINAS.</p> <p>16 - CINTURONES DE SUJECIÓN PARA EL PACIENTE AL MENOS DOS.</p> <p>17 - GANCHOS PARA BOLSAS DE SOLUCIONES EN AMBOS LADOS DE LA CAMILLA.</p> <p>18 - ACCESORIOS INCLUIDOS:</p> <p>18.1 - POSTE PORTA SOLUCIONES DE ALTURA VARIABLE O TELESCÓPICO</p> <p>18.2 - TABLA PARA FACILITAR LA TRASFERENCIA DEL PACIENTE.</p> | | |

| ESPECIFICACIONES ADICIONALES SOLICITADAS | DESCRIPCIÓN DE REQUERIMIENTOS ADICIONALES OFERTADOS |
|---|---|
| <p>19. GARANTÍA:</p> <p>19.1. GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VÍCOS OCULTOS A PARTIR DE LA INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA.</p> | |

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



RENGLÓN 145

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023
Hoja 2 de 2

| FICHA TÉCNICA | | PARTIDA: |
|--------------------------------|------------------------------|----------------------------------|
| ÁREA REQUIRENT | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | CANTIDAD: |
| CLAVE | S/C | MARCA: |
| NOMBRE GENÉRICO | | REGISTRO SANITARIO O DOF: |
| CAMILLA DE RECUPERACIÓN | | CERTIFICADOS DE CALIDAD: |

ESPECIFICACIONES ADICIONALES SOLICITADAS

DESCRIPCIÓN DE REQUERIMIENTOS ADICIONALES OFERTADOS

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.

21.2 - DEBERÁ DE REALIZARSE POR PERSONAL CAPACITADO POR EL FABRICANTE Y/O TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO 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.

23 - NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:

23.1 - PARA BIENES DE ORIGEN NACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE:

23.1.1 - CERTIFICADO DE CALIDAD DEL BIEN OFERTADO, EMITIDO POR UN ORGANISMO OFICIAL ACREDITADO, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA.

23.1.2 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA.

23.1.3 - DOF, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO.

23.2 - PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE:

23.2.1 - CERTIFICADO DE CALIDAD DEL BIEN OFERTADO, EMITIDO POR UN ORGANISMO OFICIAL ACREDITADO POR EL PAÍS DE ORIGEN, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA.

23.2.2 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA.

23.2.3 - DOF, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO.

24 - MANUALES DE OPERACIÓN Y 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.

AUTORIZÓ

DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA

REVISÓ

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

DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL
SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN HOSPITALARIA

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



RENGLÓN 146

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023
Hoja 1 de 2

| FICHA TÉCNICA | | | | | | |
|----------------------|---------|------------------------------|--------------------|------------------|---------------------|---|
| ÁREA REQUERENTE | | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | | |
| CLAVE | | S/C | | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | | |
| CAMILLA PARA MENORES | | | | | | |
| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APPLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA | MODELO: |
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 53101 | | EQUIPO | 7 | REGISTRO SANITARIO O DOF: CERTIFICADOS DE CALIDAD: |

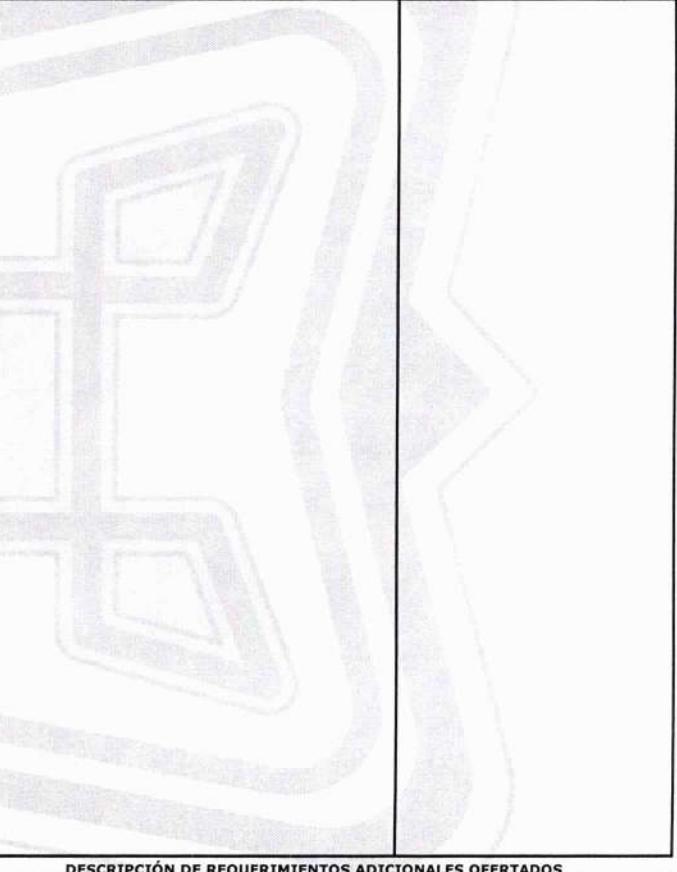
REFERENCIA EN MANUAL Y/O
CATÁLOGO, ETC.

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

CAMILLA HIDRÁULICA Y/O NEUMÁTICA, RODABLE Y DE ALTURA VARIABLE PARA FACILITAR LA TRANSPORTACIÓN SEGURA DEL PACIENTE PEDIÁTRICO DENTRO DEL HOSPITAL, ASÍ COMO LA REALIZACIÓN DE ESTUDIOS Y LA ATENCIÓN MÉDICA. CUENTA CON DIFERENTES POSICIONES.

- 1 - CAMILLA RADIOTRASPARENTE.
- 2 - QUE SOPORTE UN PESO DE 150 KG COMO MÍNIMO.
- 3 - QUE PERMITA DAR LAS SIGUIENTES POSICIONES EN FORMA HIDRÁULICA Y/O NEUMÁTICA:
 - 3.1 - TRENDLENBURG DE 18° COMO MÍNIMO.
 - 3.2 - TRENDLENBURG INVERSO DE 18° COMO MÍNIMO.
 - 3.3 - SECCIÓN DE ESPALDA O FOWLER CON SISTEMA NEUMÁTICO QUE CUBRA EL RANGO DE 0 A 80° COMO MÍNIMO.
 - 3.4 - ALTURA Y DESCENSO AJUSTABLE QUE CUBRA EL RANGO DE 60cm A 85cm (MEDIDO DE LA SUPERFICIE DE LA CAMILLA AL PISO, SIN COLCHÓN), COMO MÍNIMO.
- 4 - SUPERFICIE DE LA CAMILLA RÍGIDA.
5. DIMENSIONES APROXIMADAS DE LA SUPERFICIE DEL PACIENTE 170cm DE LARGO X 65cm DE ANCHO +/-10%.
- 6 - DIMENSIONES APROXIMADAS DE LA CAMILLA (CON BARANDALES ARRIBA) LARGO 190cm ANCHO 70cm +/- 10%
- 7 - BARANDALES LATERALES PLEGABLES O ABATIBLES, DE POLICARBONATO O MAYOR TECNOLOGÍA.
- 8 - CON PARACHOCES PERIMETRAL Y/O EN CADA ESQUINA DE LA CAMILLA
- 9 - COLCHÓN DE POLIURETANO DE 6 CM DE ESPESOR COMO MÍNIMO, DE ALTA DENSIDAD, ANTIESTÁTICO, RECUBRIMIENTO DE MATERIAL LAVABLE, REPELENTE A LÍQUIDOS, RETARDANTE AL FUEGO. DE LA MISMA MARCA DE LA CAMILLA Y DIMENSIONES ACORDE AL MODELO.
- 10 - BASE O COMPARTIMENTO INTEGRADO EN LA PARTE INFERIOR PARA ALMACENAMIENTO DE TANQUES DE OXÍGENO Y PERTENENCIAS DEL PACIENTE.
- 11 - RUEDAS ANTIESTÁTICAS O CONDUCTIVAS DE 20cm COMO MÍNIMO.
- 12 - CON SISTEMA DE DIRECCIONAMIENTO PARA FACILITAR LA CONDUCCIÓN DE LA CAMILLA MEIDIANTE BARRAS DE EMPUJE DE ACUERDO A LA TECNOLOGÍA OFERTADA.
- 13 - CON SISTEMA DE FRENO CENTRALIZADO PARA LAS CUATRO RUEDAS.
- 14 - CAPACIDAD DE COLOCAR POSTE PORTA SOLUCIONES EN LAS CUATRO ESQUINAS.
- 15 - GANCHOS PARA BOLSAS DE SOLUCIONES EN AMBOS LADOS DE LA CAMILLA.
- 16 - ACCESORIOS INCLUIDOS:
 - 16.1 - UN POSTE PORTA SOLUCIONES DE ALTURA VARIABLE O TELESCÓPICO.
 - 16.2 - CINTURONES DE SUJECIÓN PARA EL PACIENTE AL MENOS DOS.

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO



ESPECIFICACIONES ADICIONALES SOLICITADAS

DESCRIPCIÓN DE REQUERIMIENTOS ADICIONALES OFERTADOS

17 - GARANTÍA:

17.1 - GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VÍCIOS OCULTOS A PARTIR DE LA INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA.

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



RENGLÓN 146

ME LLENA DE ORGULLO

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023
Hoja 2 de 2

| FICHA TÉCNICA | | PARTIDA: |
|----------------------|------------------------------|---------------------------|
| | | CANTIDAD: |
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | MARCA: |
| CLAVE | S/C | MODELO: |
| NOMBRE GENÉRICO | | REGISTRO SANITARIO O DOF: |
| CAMILLA PARA MENORES | | CERTIFICADOS DE CALIDAD: |

ESPECIFICACIONES ADICIONALES SOLICITADAS

DESCRIPCIÓN DE REQUERIMIENTOS ADICIONALES OFERTADOS

18 - MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO:

18.1 - 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.

18.2 - DEBERÁ DE REALIZARSE POR PERSONAL CAPACITADO POR EL FABRICANTE Y/O TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO 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).

19 - INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO:

19.1 - 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.

20 - NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:

20.1 - PARA BIENES DE ORIGEN NACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE:

20.1.1 - CERTIFICADO DE CALIDAD DEL BIEN OFERTADO, EMITIDO POR UN ORGANISMO OFICIAL ACREDITADO, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA.

20.1.2 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA.

20.1.3 - DOF, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO.

20.2 - PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE:

20.2.1 - CERTIFICADO DE CALIDAD DEL BIEN OFERTADO, EMITIDO POR UN ORGANISMO OFICIAL ACREDITADO POR EL PAÍS DE ORIGEN, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA.

20.2.2 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA.

20.2.3 - DOF, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO.

21 - MANUALES DE OPERACIÓN Y SERVICIO:

21.1 - 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.

21.2 - EL PROVEEDOR ADJUDICADO DEBERÁ DE ENTREGAR MANUAL DE SERVICIO ORIGINAL.

AUTORIZÓ

DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA

REVISÓ

ELABORÓ

L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APoyo
TECnOLÓGICO A HOSPITALES

DRA. MARÍA DE LOS Ángeles PÉREZ GIL
SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN
HOSPITALARIA

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

VERA
CRUZ
ME LLENA DE ORGULLO

RENGLÓN 147

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023
Hoja 1 de 2

| FICHA TÉCNICA | | | | | |
|---------------------------------|------------------------------|----------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| ÁREA REQUERIENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | PARTIDA: | |
| CLAVE | S/C | | | CANTIDAD: | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | MARCA: | | |
| CAMILLA DE TRASLADO DE PACIENTE | | | MODELO: | | |
| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 53101 | | EQUIPO | 2 |
| CERTIFICADOS DE CALIDAD: | | | | | |

REFERENCIA EN MANUAL
Y/O CÁTALOGO, ETC.

| ESPECIFICACIONES SOLICITADAS | DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO |
|--|---------------------------------------|
| <p>CAMILLA HIDRÁULICA Y/O NEUMÁTICA, RODABLE Y DE ALTURA VARIABLE PARA FACILITAR LA REALIZACIÓN DE ESTUDIOS RADIOLÓGICOS. DE SUPERFICIE RADIOTRASPARENTE A TODO LO LARGO DE LA CAMILLA, LA CUAL PROPORCIONA DIFERENTES POSICIONES.</p> <p>1 - CAMILLA RADIOTRASPARENTE.</p> <p>2 - QUE SOPORTE UN PESO DE 250 KG COMO MÍNIMO.</p> <p>3 - QUE PERMITA DAR LAS SIGUIENTES POSICIONES EN FORMA HIDRÁULICA Y/O NEUMÁTICA:</p> <p>3.1 - TRENELENBURG DE 18° COMO MÍNIMO.</p> <p>3.2 - TRENELENBURG INVERSO DE 18° COMO MÍNIMO.</p> <p>3.3 - SECCIÓN DE ESPALDA O FOWLER CON SISTEMA NEUMÁTICO QUE CUBRA EL RANGO DE 0° A 80° COMO MÍNIMO.</p> <p>3.4 - ALTURA Y DESCENSO AJUSTABLE QUE CUBRA EL RANGO DE 66 CM A 85 CM (MEDIDO DE LA SUPERFICIE DE LA CAMILLA AL PISO, SIN COLCHÓN), COMO MÍNIMO.</p> <p>4 - SUPERFICIE DE LA CAMILLA RÍGIDA.</p> <p>5 - DIMENSIONES DE LA SUPERFICIE DEL PACIENTE 190 CM. DE LARGO X 64 CM. DE ANCHO, COMO MÍNIMO.</p> <p>6 - DIMENSIONES DE LA CAMILLA (CON BARANDALES ARRIBA) +/- 5%: LONGITUD TOTAL 215 CM. ANCHO TOTAL 80 CM.</p> <p>7 - BARANDALES LATERALES PLEGABLES O ABATIBLES.</p> <p>8 - PARACHOQUES PERIMETRAL A LO LARGO DE LA CAMILLA Y/O EN CADA ESQUINA.</p> <p>9 - COLCHÓN DE POLIURETANO DE 6 CM DE ESPESOR COMO MÍNIMO, DE ALTA DENSIDAD, ANTIESTÁTICO, RECUBRIMIENTO DE MATERIAL LAVABLE, REPELENTE A LÍQUIDOS, RETARDANTE AL FUEGO. DE LA MISMA MARCA DE LA CAMILLA Y DIMENSIONES ACORDE AL MODELO.</p> <p>10 - BASE O COMPARTIMENTO INTEGRADO EN LA PARTE INFERIOR PARA ALMACENAMIENTO DE TANQUES DE OXÍGENO Y PERTENECIAS DEL PACIENTE.</p> <p>11 - RUEDAS ANTIESTÁTICAS O CONDUCTIVAS DE 20 CM COMO MÍNIMO.</p> <p>12 - CON SISTEMA DE DIRECCIONAMIENTO PARA FACILITAR LA CONDUCCIÓN DE LA CAMILLA.</p> <p>13 - CON SISTEMA DE FRENO CENTRALIZADO PARA LAS CUATRO RUEDAS.</p> <p>14 - CAPACIDAD DE COLOCAR POSTE PORTA SOLUCIONES EN LAS CUATRO ESQUINAS.</p> <p>15 - CINTURONES DE SUJECCIÓN PARA EL PACIENTE AL MENOS DOS.</p> <p>16 - GANCHOS PARA BOLSAS DE SOLUCIONES EN AMBOS LADOS DE LA CAMILLA.</p> <p>17 - ACCESORIOS INCLUIDOS:</p> <p>17.1 - POSTE PORTA SOLUCIONES DE ALTURA VARIABLE O TELESCÓPICO</p> | |

| ESPECIFICACIONES ADICIONALES SOLICITADAS | DESCRIPCIÓN DE REQUERIMIENTOS ADICIONALES OFERTADOS |
|--|---|
| <p>18. GARANTÍA:</p> <p>18.1. GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS A PARTIR DE LA INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA.</p> | |

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



RENGLÓN 147

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023
Hoja 2 de 2

| FICHA TÉCNICA | | PARTIDA: |
|---------------------------------|------------------------------|---------------------------|
| | | CANTIDAD: |
| ÁREA REQUERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | MARCA: |
| CLAVE | S/C | MODELO: |
| NOMBRE GENÉRICO | | REGISTRO SANITARIO O DOF: |
| CAMILLA DE TRASLADO DE PACIENTE | | CERTIFICADOS DE CALIDAD: |

ESPECIFICACIONES ADICIONALES SOLICITADAS

19 - MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO:

19.1 - DESPUES DE LA PUESTA EN MARCHA DEL EQUIPO Y DURANTE EL PERIODO DE GARANTIA, 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 TECNOLOGIA OFERTADA.

19.2 - DEBERÁ DE REALIZARSE POR PERSONAL CAPACITADO POR EL FABRICANTE Y/O TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO 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 PERIODO DE GARANTIA).

20 - INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO:

20.1 - 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.

21 - NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:

21.1 - PARA BIENES DE ORIGEN NACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE:

21.1.1 - CERTIFICADO DE CALIDAD DEL BIEN OFERTADO, EMITIDO POR UN ORGANISMO OFICIAL ACREDITADO, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA.

21.1.2 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA.

21.1.3 - DOF, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO.

21.2 - PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE:

21.2.1 - CERTIFICADO DE CALIDAD DEL BIEN OFERTADO, EMITIDO POR UN ORGANISMO OFICIAL ACREDITADO POR EL PAÍS DE ORIGEN, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA.

21.2.2 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA.

21.2.3 - DOF, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO.

22 - MANUALES DE OPERACIÓN Y SERVICIO:

22.1 - 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.

22.2 - EL PROVEEDOR ADJUDICADO DEBERÁ DE ENTREGAR MANUAL DE SERVICIO ORIGINAL.

AUTORIZÓ

DRA. ROMANA GUTIERREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA

REVISÓ

ELABORÓ

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

DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL
SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN HOSPITALARIA

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

RENGLÓN 148

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023
Hoja 1 de 2

| FICHA TÉCNICA | | | | | |
|---|------------------------------|-----------------------------|--------------------------|--|--|
| ÁREA REQUIRENTES | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | PARTIDA: | |
| CLAVE | 513.621.1306 | | | CANTIDAD: | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | MARCA: | |
| MESA UNIVERSAL PARA EXPLORACIÓN | | | | MODELO: | |
| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
| BOCO CUPON CERO 2023 | 43790 | 53101 | | EQUIPO | 8 |
| | | | | REGISTRO SANITARIO O DOF: | |
| | | | | CERTIFICADOS DE CALIDAD: | |
| ESPECIFICACIONES SOLICITADAS | | | | DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO | REFERENCIA EN MANUAL Y/O CATÁLOGO, ETC. |
| 1 - CAJON DESPACHADOR DE PAPEL DE LÁMINA DE ACERO CALIBRE Nº 20 CON SOPORTE ABATIBLE DE VARILLA DE ACERO DE 3/8" DE DIAMETRO, ACABADO EN ESMALTE ELECTROSTÁTICO HORNEADO. 2 - COLCHÓN DE ESPUMA DE POLIURETANO TERMOFORMADO DE 24 KGS/M3 Y DENSIDAD Y 7 CENTÍMETROS COMO MÍNIMO, FORRADO DE TAPIZ PLÁSTICO COLOR NEGRO CON COSTURA SIN VIVOS 3 - CUBIERTA RÍGIDA DE LÁMINA DE ACERO CALIBRE Nº 20, DIVIDIDA EN TRES SECCIONES: RESPALDO CON MOVIMIENTO NEUMÁTICO PARA ELEVACIÓN AJUSTABLE DE 0° A 70° COMO MÍNIMO, PIECERA DESLIZABLE O ABATIBLE FRONTAL, ACABADO EN ESMALTE ELECTROSTÁTICO HORNEADO. 4 - CON SISTEMA DE FIJACIÓN PARA LAS POSICIONES. 5 - ESTRUCTURA DE PERFIL CUADRADO 25.4 X 25.4 MM. (1 X 1") DE LÁMINA DE ACERO CALIBRE Nº 18 ACABADO EN ESMALTE ELECTROSTÁTICO HORNEADO. 6 - PIERNERAS DE ALUMINIO ACABADO PULIDO BRILLANTE CON PORTAPIERNERA DE BARRA DE ACERO DE 15.8 MM.(5/8") ACABADO CROMADO, DESMONTABLES. 7 - REGATONES AJUSTABLES DE ALUMINIO, CON RECUBRIMIENTO DE PLASTICO EN LAS 4 PATAS. 8 - REPISA AUXILIAR DESLIZABLE DE LAMINA DE ACERO CALIBRE Nº 20, ACABADO EN ESMALTE ELECTROSTÁTICO HORNEADO. 9 - VERTEDERO REMOVIBLE DE LÁMINA DE ACERO INOXIDABLE TIPO AISI 304 CALIBRE Nº 20, ACABADO PULIDO 10 - GANCHO PORTAPIERNERAS. 11 - DIMENSIONES GENERALES: LARGO 180CM X ANCHO 70CM X ALTO 80CM 12 - TOLERANCIA EN LAS DIMENSIONES GENERALES +/- 1.0 cm | | | | | |
| ESPECIFICACIONES ADICIONALES SOLICITADAS | | | | DESCRIPCIÓN DE REQUERIMIENTOS ADICIONALES OFERTADOS | |
| 13. GARANTÍA: 13.1. GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VÍCIOS OCULTOS A PARTIR DE LA INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA. | | | | | |
| 14. INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA: 14.1. EN CASO DE REQUERIR INSTALACIÓN O ARMADO DEBERÁ DE REALIZARLO EL PROVEEDOR ADJUDICADO. | | | | | |

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



RENGLÓN 148

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023
Hoja 2 de 2

| FICHA TÉCNICA | | PARTIDA: |
|---|------------------------------|---|
| ÁREA REQUIERENTE | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | CANTIDAD: |
| CLAVE | 513.621.1306 | MARCA: |
| NOMBRE GENÉRICO | | MODELO: |
| MESA UNIVERSAL PARA EXPLORACIÓN | | REGISTRO SANITARIO O DOF: |
| ESPECIFICACIONES ADICIONALES SOLICITADAS | | CERTIFICADOS DE CALIDAD: |
| 15 - NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: | | DESCRIPCIÓN DE REQUERIMIENTOS ADICIONALES OFERTADOS |
| 15.1 - PARA BIENES DE ORIGEN NACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: | | |
| 15.1.1 - CERTIFICADO DE CALIDAD DEL BIEN OFERTADO, EMITIDO POR UN ORGANISMO OFICIAL ACREDITADO, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. | | |
| 15.1.2 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. | | |
| 15.1.3 - DOF, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO. | | |
| 15.2 - PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: | | |
| 15.2.1 - CERTIFICADO DE CALIDAD DEL BIEN OFERTADO, EMITIDO POR UN ORGANISMO OFICIAL ACREDITADO POR EL PAÍS DE ORIGEN, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. | | |
| 15.2.2 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. | | |
| 15.2.3 - DOF, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO. | | |
| 16 - MANUALES DE OPERACIÓN Y SERVICIO: | | |
| 16.1 - 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. | | |
| 16.2 - EL PROVEEDOR ADJUDICADO DEBERÁ DE ENTREGAR MANUAL DE SERVICIO ORIGINAL. | | |
| <p style="text-align: center;">AUTORIZÓ</p> <p>DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA</p> <p>ELABORÓ</p> <p>L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES</p> <p>REVISÓ</p> <p>DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN HOSPITALARIA</p> | | NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO POR EL LICITANTE |





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

ÁREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA
FICHA TÉCNICA

| CÉDULA DE DESCRIPCIÓN: | HOJA: 1 de 2 | |
|---|--|----------|
| LICITACIÓN: | PROVEEDOR: | |
| PARTIDA: | MARCA: | |
| CANTIDAD: 13 | MODELO: | |
| CLAVE S.S.: | CATÁLOGO: | |
| UNIDAD DE MEDIDA: Equipo. | ORIGEN DEL RECURSO: Bono Cupón Cero | |
| NOMBRE GENÉRICO: Computadora de Escritorio Alto Rendimiento Windows Intel. | CANTIDAD OFERTADA: | |
| NÚMERO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD |
| | Características Principales: <ul style="list-style-type: none"> • Factor de forma: Small Form Factor. • Procesador: Intel Core i7-10700 de 10^a generación, (8 núcleos/16 Mb de memoria caché / 2,9 Ghz a 4,8 Ghz / 65w) admite Windows 10/Linux. • Sistema operativo: Windows 10 profesional 64 bits español. • Memoria: 16 Gb DDR4-2666 ó superior Mhz. • Almacenamiento Disco duro: 512 GB SSD PCIe® NVMe™ M.2. • Ranuras de Expansión: <ul style="list-style-type: none"> ◦ 1 half-height PCIe x16 Gen 3, 1 half-height PCIe x4 Gen, ◦ 1 M.2 2230 slot for Wi-Fi and Bluetooth card, ◦ 1 M.2 2230/2280 slots for SSD/Intel Optane, ◦ 1 M.2 2280 slot for PCIe SSD, ◦ 1 SATA slots for 3.5-inch HDD, 2.5-inch HDD/SSD, and slim Optical Drive. • Interfaz de red: Ethernet RJ-45, integrada 10/100/1000 Gigabit Ethernet. • Puertos Frente: <ul style="list-style-type: none"> ◦ 1 USB 3.2 Gen 2 Type-C, ◦ 1 USB 3.2 Gen 1, ◦ 1 USB 2.0 PowerShare, ◦ 1 USB 2.0, ◦ 1 Universal Audio Jack. • Puertos Atrás: <ul style="list-style-type: none"> ◦ 1 USB 3.2 Gen 2 Type-A, ◦ 1 USB 2.0 Power On, ◦ 1 USB 3.2 Gen 1 Type-A, ◦ 1 Audio Line-in/out, ◦ 1 DisplayPort 1.4, ◦ 1 PS/2, ◦ 1 VGA, • Monitor: LED 21.5", resolución máxima 1920 x 1080 a 60 hz, conectores VGA y DisplayPort 1.2, incluya cables para ambos conectores, monitor misma marca que el CPU. | 13 |

Nota: La presente ficha técnica no supone el **Visto Bueno** al que se refieren los artículos 4 y 6 de los Lineamientos Generales para la Adquisición de Equipos, Programas y Sistemas Informáticos y de Comunicaciones, así como de la Contratación de Servicios de Telefonía e Internet en la Administración Pública Estatal (G.O.E. núm. Ext. 250 de fecha 23 de junio 2017).

[Firma]



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

ÁREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA
FICHA TÉCNICA

| CÉDULA DE DESCRIPCIÓN: | HOJA: 2 de 2 | |
|---|---|----------|
| LICITACIÓN: | PROVEEDOR: | |
| PARTIDA: | MARCA: | |
| CANTIDAD: 13 | MODELO: | |
| CLAVE S.S.: | CATÁLOGO: | |
| UNIDAD DE MEDIDA: Equipo. | ORIGEN DEL RECURSO: Bono Cupón Cero | |
| NOMBRE GENÉRICO: Computadora de Escritorio Alto Rendimiento Windows Intel. | CANTIDAD OFERTADA: | |
| NÚMERO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD |
| | <ul style="list-style-type: none"> • Tarjeta de video: gráficos integrados Intel. • Teclado y Mouse de la misma marca que el CPU. • Fuente de alimentación: PSU típica de 200w con un 85% de eficiencia (80 PLUS Bronze), cumple con la norma Energy Star, PFC activo. PSU típica de 200w con un 92% de eficiencia (80 PLUS Bronze), cumple con la norma Energy Star, PFC activo. • Regulaciones: Energy Star, registro Epeat, certificado TCO, CEL WEEE. • Cumpla con la Norma Oficial Mexicana, ISO9001 y/o ISO9002. • El equipo deberá de tener toda la información necesaria para la recuperación de sistema operativo, drivers y configuración de fábrica en una partición en el disco duro o a través de DVD o CD de recuperación. • 3 años de garantía en sitio, en partes y mano de obra, otorgada y avalada por el fabricante del equipo, para todos los componentes y accesorios, incluyendo el monitor. El fabricante debe contar con un Call Center para la recepción de llamadas, a través de un numero local ó un 01 800. • El fabricante del equipo ofertado, debe contar con una página web, que tenga por dominio el nombre de la marca de dicho equipo. En dicha página se deberán consultar y bajar los controladores y parches sin costo para la convocante referentes al modelo del equipo y con compatibilidad para los sistemas operativos soportados. | |
| Elaboró: | Dra. María de los Ángeles Pérez Gil | |
| Revisó: | Jonathan Edén Hernández Landa - Jefe de Departamento de Tecnologías de la Información. | |
| Autorizó: | Dra. Romana Gutiérrez Polo | |

Nota: La presente ficha técnica no supone el **Visto Bueno** al que se refieren los artículos 4 y 6 de los Lineamientos Generales para la Adquisición de Equipos, Programas y Sistemas Informáticos y de Comunicaciones, así como de la Contratación de Servicios de Telefonía e Internet en la Administración Pública Estatal (G.O.E. núm. Ext. 250 de fecha 23 de junio 2017).



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

ÁREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA
FICHA TÉCNICA

| CÉDULA DE DESCRIPCIÓN: | HOJA: | |
|--|--|----------|
| LICITACIÓN: | PROVEEDOR: | |
| PARTIDA: | MARCA: | |
| CANTIDAD: 3 | MODELO: | |
| CLAVE S.S.: | CATÁLOGO: | |
| UNIDAD DE MEDIDA: Equipo. | ORIGEN DEL RECURSO: Bono Cupón Cero | |
| NOMBRE GENÉRICO: Equipo Multifuncional Láser Monocromático. | CANTIDAD OFERTADA: | |
| NÚMERO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD |
| | Características Principales: <ul style="list-style-type: none"> • Funciones: Impresión, copia, escáner, fax. • Tecnología de impresión láser. • Velocidad de impresión en negro: Normal, hasta 26 ppm. • Salida de la primera página (preparada) negro 8 segundos. • Ciclo de trabajo (mensual, A4): Hasta 30,000 páginas. • Volúmen de páginas mensual recomendado 500 a 2000. • Calidad de impresión en negro (óptima): hasta 600 x 600 ppp. • Velocidad del procesador 600 MHz. • Lenguajes de impresión PCL5c, PCL6, PS, PCLm, PDF. • Monitor pantalla táctil de 3,0", LCD (gráficos color). • Capacidad ePrint. • Impresión móvil: ePrint, Apple AirPrint, Certificación Mopria, Impresión inalámbrica directa, Aplicaciones móviles. • Conectividad inalámbrica Wi-fi 802.11b/g/n integrada. • Conectividad estándar, Puerto USB 2.0 de alta velocidad (host/dispositivo), puerto de red Fast Ethernet 10/100Base-TX incorporado, puerto de línea telefónica. • Requisitos mínimos de sistema: Windows 10 (32 y 64 bits), Windows 8.1 (32 y 64 bits), Windows 8 (32 y 64 bits), Windows 7 (32 y 64 bits), Windows Vista (32 y 64 bits), Windows Server 2008 (32 y 64 bits), Windows Server 2008 R2 (32 y 64 bits): Procesador de 1 GHz y 32 bits (x86) o 64 bits (x64), 1 GB de RAM (32 bits) o 2 GB de RAM (64 bits), 400 MB de espacio libre en el disco duro, CD/DVD-ROM o Internet, puerto USB o de red. Windows XP (32 bits) (SP2 o superior): Procesador Pentium® de 233 MHz, 512 MB de RAM, 400 MB de espacio libre en el disco duro, CD/DVD-ROM o Internet, puerto USB o de red. Windows Server 2003 (32 bits) (SP1 o superior), Windows Server 2003 R2 (32 bits): Procesador de 1 GHz (32 bits) (x86), 1 GB de RAM (32 bits), 400 MB de espacio libre en el disco duro, CD/DVD-ROM o Internet, puerto USB o de red. | 3 |

Nota: La presente ficha técnica no supone el **Visto Bueno** al que se refieren los artículos 4 y 6 de los Lineamientos Generales para la Adquisición de Equipos, Programas y Sistemas Informáticos y de Comunicaciones, así como de la Contratación de Servicios de Telefonía e Internet en la Administración Pública Estatal (G.O.E. núm. Ext. 250 de fecha 23 de junio 2017).

[Firma]



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

ÁREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA
FICHA TÉCNICA

| CÉDULA DE DESCRIPCIÓN: | HOJA: | |
|--|---|----------|
| LICITACIÓN: | PROVEEDOR: | |
| PARTIDA: | MARCA: | |
| CANTIDAD: 3 | MODELO: | |
| CLAVE S.S.: | CATÁLOGO: | |
| UNIDAD DE MEDIDA: Equipo. | ORIGEN DEL RECURSO: Bono Cupón Cero | |
| NOMBRE GENÉRICO: Equipo Multifuncional Láser Monocromático. | CANTIDAD OFERTADA: | |
| NÚMERO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD |
| | <p>OS X v 10.7 Lion. OS X v 10.8 Mountain Lion. OS X v 10.9 Mavericks, 1 GB disponible en el disco duro, Internet, USB.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sistemas operativos compatibles: Instalaciones completas de software admitidas en: Windows 10 (32 y 64 bits), Windows 8.1 (32 y 64 bits), Windows 8 (32 y 64 bits), Windows 7 (32 y 64 bits), Windows Vista (32 y 64 bits), Windows XP (32 bits) (SP2 o superior). Instalaciones únicamente de controladores (por CD) admitidas en: Windows Server 2008 (32 y 64 bits), Windows Server 2003 (32 bits) (SP1 o superior), Windows Server 2003 R2 (32 bits), Windows Server 2008 R2 (64 bits). Instalaciones únicamente de controladores (por APW) admitidas en: Windows 8.1 (32 y 64 bits). Windows 8 (32 y 64 bits), Windows 7 (32 y 64 bits), Windows Vista (32 y 64 bits), Windows XP (32 y 64 bits) (SP2 o superior), Windows Server 2012 R2 (64 bits), Windows Server 2012 (64 bits), Windows Server 2008 R2 (SP1) (64 bits), Windows Server 2008 (32 y 64 bits), Windows Server 2003 R2 (32 y 64 bits), Windows Server 2003 (32 y 64 bits) (SP1 o superior), Windows Server 2003 Standard y Enterprise. Mac OS X Lion, OS X Mountain Lion y Mavericks. • Memoria estándar 256 MB. • Manejo de papel para entrada, estándar: bandeja de entrada de 250 hojas, bandeja prioritaria de 10 hojas, alimentador automático de documentos (AAD) de 35 hojas. • Salida de manejo de papel, estándar: bandeja salida de 100 hojas. • Capacidad de salida máxima (hojas): Hasta 100 hojas. • Impresión a doble cara automática (estándar). • Tamaños de soportes de impresión admitidos: A4, A5, B5 (JIS), C5, DL, 16k, sobres. • Tamaños de soportes, personalizado: Bandeja prioritaria: 3 x 5 a 8,5 x 14 pulgadas, Bandeja 2 de 250 hojas: 3 x 7,4 a 8,5 x 14 pulgadas. • Tamaños de soportes, personalizado: Bandeja prioritaria: 76 x 127 a 216 x 356 mm, Bandeja 2 de 250 hojas: 76 x 187 a 216 x 356 mm. | |

Nota: La presente ficha técnica no supone el **Visto Bueno** al que se refieren los artículos 4 y 6 de los Lineamientos Generales para la Adquisición de Equipos, Programas y Sistemas Informáticos y de Comunicaciones, así como de la Contratación de Servicios de Telefonía e Internet en la Administración Pública Estatal (G.O.E. núm. Ext. 250 de fecha 23 de junio 2017).

X + N



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

ÁREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA
FICHA TÉCNICA

| | |
|--|-------------------------------------|
| CÉDULA DE DESCRIPCIÓN: | HOJA: |
| LICITACIÓN: | PROVEEDOR: |
| PARTIDA: | MARCA: |
| CANTIDAD: 3 | MODELO: |
| CLAVE S.S.: | CATÁLOGO: |
| UNIDAD DE MEDIDA: Equipo. | ORIGEN DEL RECURSO: Bono Cupón Cero |
| NOMBRE GENÉRICO: Equipo Multifuncional Láser Monocromático. | CANTIDAD OFERTADA: |

| NÚMERO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD |
|--------|--|----------|
| | <ul style="list-style-type: none"> • Tipos de soportes: Papel (pesado, membretado, liviano, común, preimpreso, pre-perforado, reciclado, rígido), sobres, transparencias, etiquetas, postales. • Pesos de medios, admitidos: De 60 a 163 g/m² • Pesos de medios, alimentador de documentos automático (ADF) admitido 60 a 75 g/m². • Tipo de escáner cama plana, alimentador automático de documentos (ADF). • Formato del Archivo de digitalización JPEG, PDF, PNG. • Resolución de escaneo, óptica: hasta 300 dpi (color y monocromático, ADF); hasta 600 dpi (color, cama plana); hasta 1200 dpi (monocromática, cama plana). • Tamaño de escaneo, máximo 216 x 297 mm. • Tamaño de escaneo (ADF), máximo 216 x 356 mm. • Velocidad de escaneo (normal,A4): hasta 15 ppm (blanco y negro, hasta 6 ppm (color)). • Capacidad de alimentador automático de documentos estándar 35 hojas. • Funciones estándar de envío digital: Escanear a correo electrónico; escanear a carpeta de red. • Formatos de archivo admitidos: PDF, JPG. • Modos de entrada de digitalización: Windows panel de control frontal, escaneo mediante HP LaserJet Scan. Macintosh HP Director o software con certificación TWAIN o WIA. • Velocidad de copiado (normal) negro: hasta 26 cpm. • Resolución de copia (texto en negro): hasta 600 x 600 ppp. • Configuración de reducción/ampliación de copias 25 a 400%. • Copias máximo: hasta 99 copias. • Velocidad de transmisión de fax 3 seg por página. • Memoria de fax: hasta 400 páginas. • Resolución de fax: hasta 300 x 300 ppp (medios tonos activado). | |

Nota: La presente ficha técnica no supone el **Visto Bueno** al que se refieren los artículos 4 y 6 de los Lineamientos Generales para la Adquisición de Equipos, Programas y Sistemas Informáticos y de Comunicaciones, así como de la Contratación de Servicios de Telefonía e Internet en la Administración Pública Estatal (G.O.E. núm. Ext. 250 de fecha 23 de junio 2017).

X-RT-1



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

ÁREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA
FICHA TÉCNICA

| | |
|--|-------------------------------------|
| CÉDULA DE DESCRIPCIÓN: | HOJA: |
| LICITACIÓN: | PROVEEDOR: |
| PARTIDA: | MARCA: |
| CANTIDAD: 3 | MODELO: |
| CLAVE S.S.: | CATÁLOGO: |
| UNIDAD DE MEDIDA: Equipo. | ORIGEN DEL RECURSO: Bono Cupón Cero |
| NOMBRE GENÉRICO: Equipo Multifuncional Láser Monocromático. | CANTIDAD OFERTADA: |

| NÚMERO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD |
|-----------|--|----------|
| | <ul style="list-style-type: none"> Marcados rápidos, número máximo: hasta 120 números (119 marcaciones de grupo). Ubicaciones de envío 119. Alimentación: Tensión de entrada de 110 volts: De 110 a 127 VCA (+/-10 %), 50/60 Hz (+/- 2 Hz), 5,4 A; Tensión de entrada de 220 volts: De 220 a 240 VCA (+/-10 %), 50/60 Hz (+/- 2 Hz), 2,9. Cumpla con la Norma Oficial Mexicana, ISO9001 y/o ISO9002. Incluya CD-ROM con software, controladores y documentación. 1 año de garantía en sitio, en partes y mano de obra, otorgada y avalada por el fabricante del equipo, para todos los componentes y accesorios. El fabricante debe contar con un Call Center para la recepción de llamadas, a través de un numero local ó un 01 800. El fabricante del equipo ofertado, debe contar con una página web, que tenga por dominio el nombre de la marca de dicho equipo. En dicha página se deberán consultar y bajar los controladores y parches sin costo para la convocante referentes al modelo del equipo y con compatibilidad para los sistemas operativos soportados. | |
| Elaboró: | Dra. María de los Ángeles Pérez Gil | |
| Revisó: | Jonathan Edén Hernández Landa - Jefe de Departamento de Tecnologías de la Información. | |
| Autorizó: | Dra. Romana Gutiérrez Polo | |

Nota: La presente ficha técnica no supone el **Visto Bueno** al que se refieren los artículos 4 y 6 de los Lineamientos Generales para la Adquisición de Equipos, Programas y Sistemas Informáticos y de Comunicaciones, así como de la Contratación de Servicios de Telefonía e Internet en la Administración Pública Estatal (G.O.E. núm. Ext. 250 de fecha 23 de junio 2017).



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

ÁREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA
FICHA TÉCNICA

| CÉDULA DE DESCRIPCIÓN: | HOJA: | |
|---|--|----------|
| LICITACIÓN: | PROVEEDOR: | |
| PARTIDA: | MARCA: | |
| CANTIDAD: 3 | MODELO: | |
| CLAVE S.S.: | CATÁLOGO: | |
| UNIDAD DE MEDIDA: Equipo. | ORIGEN DEL RECURSO: Bono Cupón Cero | |
| NOMBRE GENÉRICO: Impresora Laser Monocromática Alto volumen | CANTIDAD OFERTADA: | |
| NÚMERO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD |
| | Características Principales: <ul style="list-style-type: none"> • Tecnología de impresión láser monocromático. • Velocidad de impresión en negro normal: Hasta 52 ppm. • Salida de la primera página negro 7,5 segundos. • Velocidad del procesador de 1,2 GHz. • Calidad de impresión en negro (óptima) hasta 1200 x 1200 ppp. • Resolución 600 x 600 dpi y 1200 x 1200 dpi. • Ciclo de trabajo (mensual, A4) hasta 175,00 páginas. • Volumen de páginas mensual recomendado 5000 a 13000. • Monitor LCD de 4 líneas (texto en color y gráficos), capacidad ePrint. • Capacidad de impresión móvil, ePrint, Apple AirPrint, Certificación Mopria. • Conectividad estándar, puertos USB 2.0 de alta velocidad (host/dispositivo), puerto de red Gigabit Ethernet 10/100/1000T, paquete de integración HW. • Requisitos mínimos del sistema, Windows XP (SP3) todas las ediciones de 32 bits (XP Home, XP Pro, etc.), Windows Vista todas las ediciones de 32 bits (Home Basic, Premium, Professional, etc.), Windows 7 todas las ediciones de 32 y 64 bits, Windows 8/8.1 todas las ediciones de 32 y 64 bits (sin incluir el SO RT para Tablets), Windows 10 todas las ediciones de 32 y 64 bits (sin incluir SO RT para Tablets). SO Windows compatible con el Controlador de impresión universal: Windows XP (SP3) todas las ediciones de 32 y 64 bits (XP Home, XP Pro, etc.), Windows Vista todas las ediciones de 32 y 64 bits (Home Basic, Premium, Professional, etc.), Windows 7 todas las ediciones de 32 y 64 bits, Windows 8/8.1 todas las ediciones de 32 y 64 bits (sin incluir el SO RT para Tablets), Windows 10 todas las ediciones de 32 y 64 bits (sin incluir el SO RT para Tablets), SO móvil (Controladores en el SO): Android, Windows 8/8.1/10 RT Linux OS (HPLIP en el SO): SUSE Linux (12.2, 12.3, 13.1), Fedora (17, 18, 19, 20), Linux Mint (13, 14, 15, 16, 17), Boss (3.0, 5.0), Ubuntu (10.04, 11.10, 12.04, 12.10, 13.04, 13.10, 14.04, 14.10), Debian (6.0.x, 7.x). Otros SO: UNIX, Unidad de CD-ROM o DVD, o conexión a Internet, conexión USB, de red o inalámbrica dedicada, 200 MB de espacio disponible en el disco duro. • Mac OS X 10.7 Lion, OS X 10.8 Mountain Lion, OS X 10.9 Mavericks, OS X 10.10 Yosemite, USB, 1 GB de espacio disponible en el disco duro. | 3 |

Nota: La presente ficha técnica no supone el **Visto Bueno** al que se refieren los artículos 4 y 6 de los Lineamientos Generales para la Adquisición de Equipos, Programas y Sistemas Informáticos y de Comunicaciones, así como de la Contratación de Servicios de Telefonía e Internet en la Administración Pública Estatal (G.O.E. núm. Ext. 250 de fecha 23 de junio 2017).



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

ÁREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA
FICHA TÉCNICA

| | |
|--|-------------------------------------|
| CÉDULA DE DESCRIPCIÓN: | HOJA: |
| LICITACIÓN: | PROVEEDOR: |
| PARTIDA: | MARCA: |
| CANTIDAD: 3 | MODELO: |
| CLAVE S.S.: | CATÁLOGO: |
| UNIDAD DE MEDIDA: Equipo. | ORIGEN DEL RECURSO: Bono Cupón Cero |
| NOMBRE GENÉRICO: Impresora Laser Monocromática Alto volumen | CANTIDAD OFERTADA: |

| NÚMERO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD |
|--------|--|----------|
| | <ul style="list-style-type: none"> • Sistemas operativos compatibles, El SO Windows es compatible con el Controlador en la caja: Windows XP (SP3) todas las ediciones de 32 bits (XP Home, XP Pro, etc.), Windows Vista todas las ediciones de 32 bits (Home Basic, Premium, Professional, etc.), Windows 7 todas las ediciones de 32 y 64 bits, Windows 8/8.1 todas las ediciones de 32 y 64 bits (sin incluir el SO RT para Tablets), Windows 10 todas las ediciones de 32 y 64 bits (sin incluir el SO RT para Tablets), SO Windows compatible con el Controlador de impresión universal (de HP.com): Windows XP (SP3) todas las ediciones de 32 y 64 bits (XP Home, XP Pro, etc.), Windows Vista todas las ediciones de 32 y 64 bits (Home Basic, Premium, Professional, etc.), Windows 7 todas las ediciones de 32 y 64 bits, Windows 8/8.1 todas las ediciones de 32 y 64 bits (sin incluir el SO RT para Tablets), Windows 10 todas las ediciones de 32 y 64 bits (sin incluir el SO RT para Tablets, SO: OS X 10.7 Lion, OS X 10.8 Mountain Lion, OS X 10.9 Mavericks, OS X 10.10 Yosemite, SO móvil (Controladores en el SO): iOS, Android, Windows 8/8.1/10 RT, Linux OS (HPLIP en el SO): SUSE Linux (12.2, 12.3, 13.1), Fedora (17, 18, 19, 20), Linux Mint (13, 14, 15, 16, 17), Boss (3.0, 5.0), Ubuntu (10.04, 11.10, 12.04, 12.10, 13.04, 13.10, 14.04, 14.10), Debian (6.0.x, 7.x), Otros SO: UNIX. • Memoria estándar de 512 MB, memoria máxima de 1.5 GB. • Uso de papel, entrada de manejo de papel, estándar, bandeja 1 multipropósito para 100 hojas, bandeja 2 de entrada para 500 hojas. • Uso de papel, salida de manejo de papel, estándar, bandeja de salida para 500 hojas; bandeja de salida trasera para 100 hojas, Impresión a doble cara. • Tamaños de soportes de impresión admitidos, Bandeja multiuso 1: A4, A5, A6, B5 (JIS), B6 (JIS), 16K, tarjeta postal D (JIS), ejecutivo (JIS), RA4, 10 x 15 cm, sobre (DL ISO, C5 ISO, C6 ISO, B5 ISO). Bandeja 2, bandeja de entrada para 500 hojas opcional: ejecutivo (JIS), A4, A5, RA4, B5 (JIS), 16K. • Tamaños de soportes, personalizado, bandeja multiuso 1: 76 x 127 a 216 x 356 mm; bandeja 2, bandeja de entrada para 500 hojas opcional: 148 x 210 a 216 x 356 mm; Cassette para soportes personalizados opcional: 102 x 148 a 170 x 282 mm. Tipos de soportes, papel (bond, color, membrete, común, preimpreso, perforado, | |

Nota: La presente ficha técnica no supone el **Visto Bueno** al que se refieren los artículos 4 y 6 de los Lineamientos Generales para la Adquisición de Equipos, Programas y Sistemas Informáticos y de Comunicaciones, así como de la Contratación de Servicios de Telefonía e Internet en la Administración Pública Estatal (G.O.E. núm. Ext. 250 de fecha 23 de junio 2017).



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

ÁREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA
FICHA TÉCNICA

| CÉDULA DE DESCRIPCIÓN: | HOJA: | |
|--|--|----------|
| LICITACIÓN: | PROVEEDOR: | |
| PARTIDA: | MARCA: | |
| CANTIDAD: 3 | MODELO: | |
| CLAVE S.S.: | CATÁLOGO: | |
| UNIDAD DE MEDIDA: Equipo. | ORIGEN DEL RECURSO: Bono Cupón Cero | |
| NOMBRE GENÉRICO: Impresora Laser Monocromática Alto volumen | CANTIDAD OFERTADA: | |
| NÚMERO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD |
| | <p>reciclado, rugoso, liviano), sobres, etiquetas, cartulina, transparencias, etiquetas para borde de estante, definido por el usuario.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Peso de material de impresión admitido, bandeja multiuso 1: de 60 a 200 g/m²; Bandeja 2, bandeja de entrada de 500 hojas opcional, cassette para soportes personalizados opcional, bandeja de entrada de alta capacidad para 1500 hojas opcional: de 60 a 120 g/m²; Alimentador de sobres opcional: de 75 a 105 g/m²; Módulo de impresión a doble cara opcional: de 60 a 120 g/m². • Alimentación voltaje de entrada de 110 voltios: de 100 a 127 VCA (+/- 10%), 50/60 Hz (+/- 3 Hz); Voltaje de entrada de 220 voltios: de 220 a 240 VCA (+/- 10%), 50/60 Hz (+/- 3 Hz). • Cumpla con la Norma Oficial Mexicana, ISO9001 y/o ISO9002. • Incluya CD-ROM con software, controladores y documentación. • 1 año de garantía en sitio, en partes y mano de obra, otorgada y avalada por el fabricante del equipo, para todos los componentes y accesorios. El fabricante debe contar con un Call Center para la recepción de llamadas, a través de un numero local ó un 01 800. • El fabricante del equipo ofertado, debe contar con una página web, que tenga por dominio el nombre de la marca de dicho equipo. En dicha página se deberán consultar y bajar los controladores y parches sin costo para la convocante referentes al modelo del equipo y con compatibilidad para los sistemas operativos soportados. | |
| Elaboró: | Dra. María de los Ángeles Pérez Gil | |
| Revisó: | Jonathan Edén Hernández Landa - Jefe de Departamento de Tecnologías de la Información. | |
| Autorizó: | Dra. Romana Gutiérrez Polo | |

Nota: La presente ficha técnica no supone el **Visto Bueno** al que se refieren los artículos 4 y 6 de los Lineamientos Generales para la Adquisición de Equipos, Programas y Sistemas Informáticos y de Comunicaciones, así como de la Contratación de Servicios de Telefonía e Internet en la Administración Pública Estatal (G.O.E. núm. Ext. 250 de fecha 23 de junio 2017).



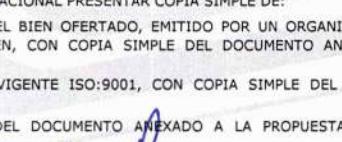
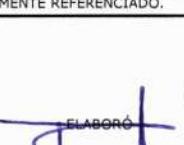
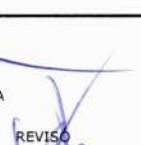
2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

ÁREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA
FICHA TÉCNICA

| CÉDULA DE DESCRIPCIÓN: | HOJA: | |
|---|--|----------|
| LICITACIÓN: | PROVEEDOR: | |
| PARTIDA: | MARCA: | |
| CANTIDAD: 5 | MODELO: | |
| CLAVE S.S.: | CATÁLOGO: | |
| UNIDAD DE MEDIDA: Equipo. | ORIGEN DEL RECURSO: BONO CUPÓN CERO 2023 | |
| NOMBRE GENÉRICO: Equipo Electrónico para Soporte de Energía Regulada (NO-BREAK). | CANTIDAD OFERTADA: | |
| NÚMERO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD |
| | Características Principales: <ul style="list-style-type: none"> • Equipo Electrónico para Soporte de Energía Regulada • (NO-BREAK). • Entrada <ul style="list-style-type: none"> ◦ Tensión Nominal: 127 VC, 1 Fase. ◦ Frecuencia nominal: 60 Hz. • Salida: <ul style="list-style-type: none"> ◦ Tensión nominal 120 VAC. ◦ Frecuencia nominal: 60 Hz. ◦ Potencia: 800 VA/500 W o superior. • 4 contactos polarizados tipo NEMA 5-15R como mínimo, todos ellos con tensión regulada, respaldo de batería, supresión de picos y tierra física. • Cable tomacorriente con clavija tipo NEMA 5-15P integrada. • Puerto de comunicación para PC. • Supresor de picos de CA. • Batería sellada, recargable y libre de mantenimiento. • Alarma audible en ausencia de CA. • Leds indicadores. • Regulador electrónico integrado. • Cumpla con la Norma Oficial Mexicana e ISO9001. • 2 años de garantía en sitio, en partes y mano de obra, otorgada y avalada por el fabricante del equipo, para todos los componentes y accesorios. | 5 |
| Elaboró: | Dra. María de los Ángeles Pérez Gil | |
| Revisó: | Jonathan Edén Hernández Landa - Jefe de Departamento de Tecnologías de la Información. | |
| Autorizó: | Dra. Romana Gutiérrez Polo | |

Nota: La presente ficha técnica no supone el **Visto Bueno** al que se refieren los artículos 4 y 6 de los Lineamientos Generales para la Adquisición de Equipos, Programas y Sistemas Informáticos y de Comunicaciones, así como de la Contratación de Servicios de Telefonía e Internet en la Administración Pública Estatal (G.O.E. núm. Ext. 250 de fecha 23 de junio 2017).



| FICHA TÉCNICA | | | | | | | |
|--|---------|------------------------------|-------------------|------------------|---------------------|---|---|
| ÁREA REQUERENTE | | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | PARTIDA: | | |
| CLAVE | | S/C | | | CANTIDAD: | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | | MARCA: | |
| PANTALLA LED 40" | | | | | | MODELO: | |
| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA | REGISTRO SANITARIO O DOF: | |
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 52101 | | EQUIPO | 2 | CERTIFICADOS DE CALIDAD: | |
| ESPECIFICACIONES SOLICITADAS | | | | | | DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO | REFERENCIA EN MANUAL Y/O CATÁLOGO, ETC. |
| 1 - PANTALLA PLANA LED A COLOR O MAYOR TECNOLOGÍA. 2 - TAMAÑO DE PANTALLA 40". 3 - RESOLUCIÓN MÍNIMA DE 1920x1080 PIXELES. 4 - FULL HD O MAYOR TECNOLOGÍA. 5 - QUE CUENTE CON RELACIÓN DE CONTRASTE ALTA. 6 - TECNOLOGÍA EN AUDIO: DTS PREMIUM SOUND,DTS STUDIO SOUND, DOLBY DIGITAL PLUS O SUPERIOR. 7 - SALIDA DE AUDIO (RMS): 20 W COMO MINIMO CON 2 ALTAVOCES. 8 - PUERTOS E INTERFASES MÍNIMOS: HDMI (2), ETHERNET LAN (RJ-45)(1), USB (1), COMPONENTE (YPbPr/YCbCr)(1). 9 - SALIDA DE SONIDO ÓPTICA Y ANALOGO. 10 - INCLUYA SOPORTE CON BRAZO MOVIL Y ACCESORIOS PARA INSTALAR EN PARED Y TECHO. 11 - RELACIÓN DE ASPECTO NATIVA 16:9. 12 - CORRIENTE ELÉCTRICA 120 V +/- 10% A 60 Hz. Y BATERÍAS RECARGABLES. | | | | | | | |
| ESPECIFICACIONES ADICIONALES SOLICITADAS | | | | | | DESCRIPCIÓN DE REQUERIMIENTOS ADICIONALES OFERTADOS | |
| 13 - GARANTÍA: 13.1 - GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS A PARTIR DE LA INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA. 14 - MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO: 14.1 - 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. 15 - INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO: 15.1 - LA INSTALACIÓN DEL EQUIPO DEBERÁ DE REALIZARSE EN CADA UNIDAD MÉDICA DESTINO DE ACUERDO AL CONTRATO. 15.2 - CONTEMPLAR TODAS LAS ADECUACIONES NECESARIAS (EN CASO DE REQUERIRSE) PARA QUE EL EQUIPO FUNCIONE ADECUADAMENTE EN LOS RANGOS QUE INDICA FÁBRICA. 16 - NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: 16.1 - PARA BIENES DE ORIGEN NACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: 16.1.1 - CERTIFICADO DE CALIDAD DEL BIEN OFERTADO, EMITIDO POR UN ORGANISMO OFICIAL ACREDITADO, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. 16.1.2 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. 16.1.3 - DOF, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO. 16.2 - PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: 16.2.1 - CERTIFICADO DE CALIDAD DEL BIEN OFERTADO, EMITIDO POR UN ORGANISMO OFICIAL ACREDITADO POR EL PAÍS DE ORIGEN, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. 16.2.2 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. 16.2.3 - DOF, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO. | | | | | | | |
|  AUTORIZÓ DRA. ROMINA GUTIÉRREZ POLO DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA | | | | | | | |
|  ELABORÓ L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES | | | | | |  REVISÓ DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN HOSPITALARIA | NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO POR EL LICITANTE |





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



RENGLÓN 154

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023
Hoja 1 de 1

FICHA TÉCNICA

| | | | | | | |
|-------------------------------|----------------|------------------------------|--------------------------|-------------------------|----------------------------|----------------------------------|
| ÁREA REQUIERENTE | | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | PARTIDA: | |
| CLAVE | | S/C | | | CANTIDAD: | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | MARCA: | |
| BANCA TANDEM 3 LUGARES | | | | | MODELO: | |
| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA | REGISTRO SANITARIO O DOF: |
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 51101 | | MOBILIARIO | 4 | CERTIFICADOS DE CALIDAD: |

REFERENCIA EN MANUAL
Y/O CÁTALOGO, ETC.

| ESPECIFICACIONES SOLICITADAS | | DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO |
|--|--|--|
| 1 - CUERPO DE ASIENTO Y RESPALDO EN UNA SOLA PIEZA FABRICADOS A BASE DE LÁMINA DE ACERO ROLADO EN FRÍO CALIBRE No. 18, CON DOBLE CURVATURA EN LOS EXTREMOS, CON DISEÑO ERGONÓMICO Y MULTIPERFORACIONES. 2 - CON CUATRO PUNTOS DE APOYO PARA SUJECCIÓN INTEGRADOS AL ASIENTO. 3 - PATAS Y DESCANSABRAZOS FABRICADOS EN ACERO ROLADO EN FRÍO CALIBRE No.18 DE UNA SOLA PIEZA, CON REGATONES DE ACERO ROLADO EN FRÍO DE 25.4MM COMO MÍNIMO, ANTIDERRAPANTES, CON ALTURA AJUSTABLE. 4 - SOPORTE HORIZONTAL EN PERFILET RECTANGULAR DE ACERO ROLADO EN FRÍO CALIBRE No 18 COMO MÍNIMO. 5 - TODOS LOS COMPONENTES, DOBLECES EN RADIOS Y ÁNGULOS ALINEADOS Y SIN DEFORMACIONES, HUECOS O RELIEVES. ACABADOS LISOS Y SUAVES. 6 - SOPORTE UN PESO MÍNIMO DE 120KG POR ASIENTO. 7 - DIMENSIONES GENERALES: LARGO 180 CM X ANCHO 68 CM X ALTO 77 CM. 8 - TOLERANCIA EN LAS DIMENSIONES GENERALES +/- 10% | | |

| ESPECIFICACIONES ADICIONALES SOLICITADAS | | DESCRIPCIÓN DE REQUERIMIENTOS ADICIONALES OFERTADOS |
|--|--|--|
| 9 - GARANTÍA: 9.1 - GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VÍCIOS OCULTOS A PARTIR DE LA INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA. 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 DEL BIEN OFERTADO, EMITIDO POR UN ORGANISMO OFICIAL ACREDITADO, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. 11.1.2 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. 11.1.3 - DOF, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO. 11.2 - PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: 11.2.1 - CERTIFICADO DE CALIDAD DEL BIEN OFERTADO, EMITIDO POR UN ORGANISMO OFICIAL ACREDITADO POR EL PAÍS DE ORIGEN, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. 11.2.2 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. 11.2.3 - DOF, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO. | | |

| | |
|----------|--|
| AUTORIZÓ | DRA. ROMANA BUTTEREZ POLO DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA |
| ELABORÓ | DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN HOSPITALARIA |
| REVISÓ | |

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

DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL
SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN HOSPITALARIA

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



RENGLÓN 155

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 | | | | | PARTIDA: |
| CLAVE | S/C | | | | | CANTIDAD: |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | | MARCA: |
| BANCA TANDEM 4 LUGARES | | | | | | MODELO: |
| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA | REGISTRO SANITARIO O DOF: |
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 51101 | | MOBILIARIO | 6 | CERTIFICADOS DE CALIDAD: |

REFERENCIA EN MANUAL
Y/O CÁTALOGO, ETC.

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO

- 1 - CUERPO DE ASIENTO Y RESPALDO EN UNA SOLA PIEZA FABRICADOS A BASE DE LÁMINA DE ACERO ROLADO EN FRÍO CALIBRE No. 18, CON DOBLE CURVATURA EN LOS EXTREMOS, CON DISEÑO ERGONÓMICO Y MULTIPERFORACIONES.
- 2 - CON CUATRO PUNTOS DE APOYO PARA SUJECCIÓN INTEGRADOS AL ASIENTO.
- 3 - PATAS Y DESCANSABRAZOS FABRICADOS EN ACERO ROLADO EN FRÍO CALIBRE No.18 DE UNA SOLA PIEZA, CON REGATONES DE ACERO ROLADO EN FRÍO DE 25.4MM COMO MÍNIMO ANTIDERRAPANTES, CON ALTURA AJUSTABLE.
- 4 - SOPORTE HORIZONTAL EN PERfil RECTANGULAR DE ACERO ROLADO EN FRÍO CALIBRE Nº 18 COMO MÍNIMO.
- 5 - TODOS LOS COMPONENTES, DOBLECES EN RADIOS Y ÁNGULOS ALINEADOS Y SIN DEFORMACIONES, HUECOS O RELIEVES. ACABADOS LISOS Y SUAVES.
- 6 - SOPORTE UN PESO MÍNIMO DE 120 KG POR ASIENTO.
- 7 - DIMENSIONES GENERALES: LARGO 236 CM X ANCHO 68 CM X ALTO 77 CM.
- 8 - TOLERANCIA EN LAS DIMENSIONES GENERALES +/- 10%

ESPECIFICACIONES ADICIONALES SOLICITADAS

DESCRIPCIÓN DE REQUERIMIENTOS ADICIONALES OFERTADOS

9 - GARANTÍA:

9.1 - GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VÍCIOS OCULTOS A PARTIR DE LA INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA.

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 DEL BIEN OFERTADO, EMITIDO POR UN ORGANISMO OFICIAL ACREDITADO, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA.

11.1.2 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA.

11.1.3 - DOF, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO.

11.2 - PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE:

11.2.1 - CERTIFICADO DE CALIDAD DEL BIEN OFERTADO, EMITIDO POR UN ORGANISMO OFICIAL ACREDITADO POR EL PAÍS DE ORIGEN, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA.

11.2.2 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA.

11.2.3 - DOF, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO.

AUTORIZÓ

DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA

REVISÓ

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

DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL
SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN
HOSPITALARIA

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

RENGLÓN 156

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 | | | PARTIDA: | |
| CLAVE | | 513.352.0205 | | | CANTIDAD: | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | MARCA: | |
| BANQUETA DE ALTURA DOS ESCALONES | | | | | MODELO: | |
| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA | REGISTRO SANITARIO O DOF: |
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 51101 | | MOBILIARIO | 6 | CERTIFICADOS DE CALIDAD: |

| ESPECIFICACIONES SOLICITADAS | DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO | REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC. |
|---|--|--|
| <p>1 - CUBIERTA DE HULE NATURAL DE 4 MM DE ESPESOR, ACABADO ESTRIADO EN COLOR NEGRO ANTIDERRAPANTE.</p> <p>2 - ESTRUCTURA TUBULAR DE ACERO INOXIDABLE CALIBRE N° 20 DE 25.4 MM (1"), ACABADO PULIDO.</p> <p>3 - CON DOS PLATAFORMAS DE LÁMINA DE ACERO INOXIDABLE CALIBRE N° 20 VISTA PERIMETRAL, ACABADO PULIDO.</p> <p>4 - REGATONES FIJOS ANTIDERRAPANTES DE ALTO IMPACTO COLOR NEGRO.</p> <p>5 - DIMENSIONES: LARGO 50cm X ANCHO 40 cm X ALTURA 33 cm.</p> <p>6 - TOLERANCIA EN LAS DIMENSIONES GENERALES +/- 1.0 CM.</p> <p>7 - TODOS LOS ACEROS INOXIDABLES DEBEN SER DE MUY LIGERO MAGNETISMO, TIPO AISI304.</p> | | |

| ESPECIFICACIONES ADICIONALES SOLICITADAS | DESCRIPCIÓN DE REQUERIMIENTOS ADICIONALES OFERTADOS |
|---|--|
| <p>8 - GARANTÍA:</p> <p>8.1 - GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS A PARTIR DE LA INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA.</p> <p>9 - INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA:</p> <p>9.1 - EN CASO DE REQUERIR INSTALACIÓN O ARMADO DEBERÁ DE REALIZARLO EL PROVEEDOR ADJUDICADO.</p> <p>10 - NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</p> <p>10.1 - PARA BIENES DE ORIGEN NACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE:</p> <p>10.1.1 - CERTIFICADO DE CALIDAD DEL BIEN OFERTADO, EMITIDO POR UN ORGANISMO OFICIAL ACREDITADO, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA.</p> <p>10.1.2 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA.</p> <p>10.1.3 - DOF, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO.</p> <p>10.2 - PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE:</p> <p>10.2.1 - CERTIFICADO DE CALIDAD DEL BIEN OFERTADO, EMITIDO POR UN ORGANISMO OFICIAL ACREDITADO POR EL PAÍS DE ORIGEN, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA.</p> <p>10.2.2 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA.</p> <p>10.2.3 - DOF, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO.</p> | |

| | |
|-------------------------------------|--|
| AUTORIZÓ | |
| DRA. ROMANA GUTIERREZ POLO | |
| DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA | |
| ELABORÓ | |
| L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ | |
| Jefa del Departamento de Apoyo | |
| TECNOLÓGICO A HOSPITALES | |
| REVISÓ | |
| DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL | |
| SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN | |
| HOSPITALARIA | |

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE





**VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO**



SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

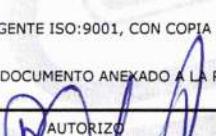


RENGLÓN 157

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 | | | PARTIDA: | |
| CLAVE | | S/C | | | CANTIDAD: | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | MARCA: | |
| ESCRITORIO EJECUTIVO CON CAJON ARCHIVERO | | | | | MODELO: | |
| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APlicativa | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA | REGISTRO SANITARIO O DOF: |
| BONO CUPON CERO 2023 | 43790 | 51101 | | MOBILIARIO | 4 | CERTIFICADOS DE CALIDAD: |

| ESPECIFICACIONES SOLICITADAS | DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO | REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC. |
|---|---------------------------------------|---|
| <p>1. ESCRITORIO EJECUTIVO CON PEDESTAL DERECHO.</p> <p>2. CON DOS CAJONERAS Y CON JALADERA CADA UNA, COMO MÍNIMO.</p> <p>3. CUBIERTA Y LATERALES EN BASTIDOR DE MADERA CONTRACHAPADO DE PINO DE PRIMERA O AGLOMERADO DE MADERA DE 2.8 A 3.1 CM DE ESPESOR, ACABADO EN CHAPA DE ENCINO EN BARNIZ NATURAL.</p> <p>4. ACABADO EN LOS FRENTES CON CHAPA DE ENCINO EN BARNIZ NATURAL.</p> <p>5. CHAPA DE SEGURIDAD EN AL MENOS UN CAJÓN, CON DOS LLAVES.</p> <p>6. REGATONES AJUSTABLES EN TODAS SUS PATAS.</p> <p>7. DIMENSIONES APROXIMADO: LARGO 120 CM X ANCHO 70 CM X ALTO 75 CM.</p> <p>8. TOLERANCIA EN LAS DIMENSIONES GENERALES +/- 5%</p> | | |

| ESPECIFICACIONES ADICIONALES SOLICITADAS | DESCRIPCIÓN DE REQUERIMIENTOS ADICIONALES OFERTADOS |
|--|---|
| <p>9 - GARANTÍA: 9.1 - GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VÍCIOS OCULTOS A PARTIR DE LA INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA.</p> <p>10 - INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA: 10.1 - EN CASO DE REQUERIR INSTALACIÓN O ARMADO DEBERÁ DE REALIZARLO EL PROVEEDOR ADJUDICADO.</p> <p>11 - NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</p> <p>11.1 - PARA BIENES DE ORIGEN NACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE:</p> <ul style="list-style-type: none"> 11.1.1 - CERTIFICADO DE CALIDAD DEL BIEN OFERTADO, EMITIDO POR UN ORGANISMO OFICIAL ACREDITADO, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. 11.1.2 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. <p>11.1.3 - DOF, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO.</p> <p>11.2 - PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE:</p> <p>11.2.1 - CERTIFICADO DE CALIDAD DEL BIEN OFERTADO, EMITIDO POR UN ORGANISMO OFICIAL ACREDITADO POR EL PAÍS DE ORIGEN, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA.</p> <p>11.2.2 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA.</p> <p>11.2.3 - DOF, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO.</p> |  |
| <p>AUTORIZÓ  DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA</p> <p>ELABORÓ  L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APoyo TECNOLÓGICO A HOSPITALES</p> <p>REVISÓ  DRA. MARÍA DE LOS ÁngeLES PÉREZ GIL SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN HOSPITALARIA</p> | <p>NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO POR EL LICITANTE</p> |



| FICHA TÉCNICA | | | | | |
|---------------------------|---------|------------------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| ÁREA REQUERIENTE | | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | |
| CLAVE | | 513.355.0102 | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | |
| ESCRITORIO MÉDICO | | | | | |
| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 51101 | | MOBILIARIO | 7 |
| REGISTRO SANITARIO O DOF: | | | | | |
| CERTIFICADOS DE CALIDAD: | | | | | |

| ESPECIFICACIONES SOLICITADAS | DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO | REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC. |
|---|---------------------------------------|---|
| | | |
| 1 - CERRADURA GENERAL 2 - CUBIERTA DE LAMINA DE ACERO CALIBRE No. 18; ACABADO SUPERIOR DE LAMINADO PLÁSTICO COLOR TEKA MATE DE 0.9 mm. 3 - CUERPO Y PEDESTAL DE LÁMINA DE ACERO CALIBRE No. 22, ACABADO EN ESMALTE ELECTROSTÁTICO HORNEADO, COLOR ARENA. 4 - DE PEDESTAL DERECHO 5 - ESTRUCTURA DE TUBO CUADRADO DE ACERO No. 18 DE 25x25 (1"x1"), ACABADO CROMADO. 6 - DESCANSAPIES DE LAMINA DE ACERO CALIBRE No. 20, ACABADO EN ESMALTE ELECTROSTÁTICO HORNEADO, COLOR ARENA. 7 - GAVETA DE LAMINA DE ACERO, TAPA FRONTAL Y CUERPO EN CALIBRE No. 22 CON JALADERA INTEGRADA, ACABADO EN ESMALTE ELECTROSTÁTICO HORNEADO COLOR ARENA. 8 - REGATÓN AJUSTABLE. 9 - DIMENSIONES GENERALES: LARGO 120cm X ANCHO 75cm X ALTURA 75 cm. 10 - TOLERANCIA EN LAS DIMENSIONES GENERALES +/- 1.0 CM | | |

| ESPECIFICACIONES ADICIONALES SOLICITADAS | DESCRIPCIÓN DE REQUERIMIENTOS ADICIONALES OFERTADOS |
|---|---|
| | |
| 11 - GARANTÍA: 11.1 - GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VÍCIOS OCULTOS A PARTIR DE LA INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA. | |
| 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 DEL BIEN OFERTADO, EMITIDO POR UN ORGANISMO OFICIAL ACREDITADO, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. 13.1.2 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. 13.1.3 - DOF, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO. 13.2 - PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: 13.2.1 - CERTIFICADO DE CALIDAD DEL BIEN OFERTADO, EMITIDO POR UN ORGANISMO OFICIAL ACREDITADO POR EL PAÍS DE ORIGEN, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. 13.2.2 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. 13.2.3 - DOF, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO. | |

| | | |
|---|--|--|
| AUTORIZÓ DRA. ROMINA GUTIERREZ POLO DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA | REVISÓ DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN HOSPITALARIA | NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO POR EL LICITANTE |
| L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES | | |



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



RENGLÓN 159

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 | | | PARTIDA: | |
| CLAVE | S/C | | | CANTIDAD: | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | |
| SILLA DE RUEDAS PLEGABLE CON DESCANSAPIES | | | | | |
| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 51101 | MOBILIARIO | 2 | CERTIFICADOS DE CALIDAD: |

REFERENCIA EN MANUAL
Y/O CÁTALOGO, ETC.

| ESPECIFICACIONES SOLICITADAS | DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO | REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC. |
|--|---------------------------------------|---|
| <p>1 - SILLA DE RUEDAS CON DESCANSABRAZOS DE ALTO IMPACTO O SIMILAR DE COLOR NEGRO.</p> <p>2 - DESCANSAPIES, TUBO REDONDO DE LÁMINA DE ACERO DE ALTA RESISTENCIA, DESMONTABLE, ACABADO CROMADO, ENSAMBLE TELESCÓPICO, ESTRIBO DE ALUMINIO CON ESTRIADO ANTIDERRAPANTE ACABADO PULIDO O MEJOR MATERIAL RESISTENTE AL ALTO IMPACTO Y USO RUDO.</p> <p>3 - ELEVAPIERNAS TUBO REDONDO DE LÁMINA DE ACERO DE ALTA RESISTENCIA ACABADO CROMADO, ENSAMBLE TIPO TELESCOPIO, DESMONTABLE.</p> <p>4 - ESTRUCTURA, MARCO TUBULAR REDONDO DE LÁMINA DE ACERO DE ALTA RESISTENCIA, CON DOBLE CRUCETA PARA MAYOR SOPORTE, ACABADO CROMADO.</p> <p>5 - MANERAL, CLORURO DE POLIVINILO (PVC FLEXIBLE) O SIMILAR COLOR NEGRO.</p> <p>6 - RESPALDO Y ASIENTO AMPLIOS, DE LONA COJINADA COLOR NEGRO.</p> <p>7 - RUEDA GIRATORIA DELANTERA CON RIN DE CLORURO DE POLIVINILO (PVC RÍGIDO) O SIMILAR DE 8" DE DIÁMETRO, LLANTA DE HULE SINTÉTICO MACIZO.</p> <p>8 - RUEDA FIJA, RIN DE LÁMINA DE ACERO CON RAYOS Y ARO MOTRIZ, LLANTA DE HULE SINTÉTICO MACIZO DE 24" NEUMÁTICAS, CON SISTEMA DE FRENIOS.</p> <p>9 - SISTEMA PLEGABLE, PERFIL TUBULAR REDONDO DE LÁMINA DE ACERO DE ALTA RESISTENCIA, EN SISTEMA DE TIJERA.</p> <p>10 - SOPORTE UN PESO DE AL MENOS 130KG.</p> | | |

| ESPECIFICACIONES ADICIONALES SOLICITADAS | DESCRIPCIÓN DE REQUERIMIENTOS ADICIONALES OFERTADOS |
|--|---|
| <p>11 - GARANTÍA: 11.1 - GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VÍCIOS OCULTOS A PARTIR DE LA INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA.</p> <p>12 - INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA: 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: 13.1.1 - CERTIFICADO DE CALIDAD DEL BIEN OFERTADO, EMITIDO POR UN ORGANISMO OFICIAL ACREDITADO, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA</p> <p>13.1.2 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA.</p> <p>13.1.3 - DOF, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO.</p> <p>13.2 - PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: 13.2.1 - CERTIFICADO DE CALIDAD DEL BIEN OFERTADO, EMITIDO POR UN ORGANISMO OFICIAL ACREDITADO POR EL PAÍS DE ORIGEN, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA.</p> <p>13.2.2 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA.</p> <p>13.2.3 - DOF, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO.</p> | |

| | |
|----------|---|
| AUTORIZÓ | DRA. ROMANA GUTIERREZ POLO DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA |
| ELABORÓ | L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES |
| REVISÓ | DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN HOSPITALARIA |

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE

| FICHA TÉCNICA | | | | | |
|---------------------------------------|---------|------------------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| ÁREA REQUIRENT | | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | |
| CLAVE | | S/C | | | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | |
| SILLA GIRATORIA SECRETARIAL ACOJINADA | | | | | |
| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
| BONO CÚPON CERO 2023 | 43790 | 51101 | | EQUIPO | 21 |
| REGISTRO SANITARIO O DOF: | | | | | |
| CERTIFICADOS DE CALIDAD: | | | | | |

REFERENCIA EN MANUAL Y/O
CATÁLOGO, ETC.

| ESPECIFICACIONES SOLICITADAS | DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO | |
|---|---------------------------------------|--|
| 1 - ASIENTO DE TELA ACOJINADO DE ESPUMA FLEXIBLE DE ALTA RESISTENCIA, COLOR NEGRO, PERMEABLE, ANTIALERGICO DE 6 CM DE ESPESOR COMO MÍNIMO. 2 - RESPALDO DE TELA ACOJINADO DE ESPUMA FLEXIBLE DE ALTA RESISTENCIA, COLOR NEGRO, PERMEABLE, ANTIALERGICO DE 4 CM DE ESPESOR COMO MÍNIMO, AJUSTABLE. 3 - MECANISMO: PLATO DE ACERO REFORZADO CON PISTÓN NEUMATICO PARA AJUSTE DE ALTURA, CON SISTEMA DE BLOQUEO EN DIFERENTES ALTURAS. 4 - BASE DE 5 APOYOS DE MATERIAL RESISTENTE. 5 - RODAJAS TIPO DUAL DE ALTA RESISTENCIA. 6 - CON DESCANSO BRAZOS. 7 - CON SOPORTE LUMBAR CURVO 8 - MOVIMIENTO GIRATORIO DE 360 GRADOS. 9 - SOPORTE UN PESO MINIMO DE 180 KG. 10 - TOLERANCIA EN LAS DIMENSIONES GENERALES +/- 10% | | |

| ESPECIFICACIONES ADICIONALES SOLICITADAS | DESCRIPCIÓN DE REQUERIMIENTOS ADICIONALES OFERTADOS |
|---|---|
| 11 - GARANTÍA: 11.1 - GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VÍCIOS OCULTOS A PARTIR DE LA INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA.. | |
| 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 DEL BIEN OFERTADO, EMITIDO POR UN ORGANISMO OFICIAL ACREDITADO, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. 13.1.2 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. 13.1.3 - DOF, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO. 13.2 - PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: 13.2.1 - CERTIFICADO DE CALIDAD DEL BIEN OFERTADO, EMITIDO POR UN ORGANISMO OFICIAL ACREDITADO POR EL PAÍS DE ORIGEN, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. 13.2.2 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. 13.2.3 - DOF, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO. | |

| | |
|----------|---|
| AUTORIZÓ | DRA. ROMANA GUTIERREZ POLO DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA |
| REVISÓ | DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN HOSPITALARIA |
| ELABORÓ | L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES |

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE



| FICHA TÉCNICA | | | | | |
|-------------------------------|---------|------------------------------|---------------------------|------------------|---------------------|
| ÁREA REQUIERENTE | | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA | | | |
| CLAVE | | S/C | | | CANTIDAD: |
| NOMBRE GENÉRICO | | | MARCA: | | |
| SILLA FIJA ACOJINADA APILABLE | | | MODELO: | | |
| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 51101 | | MOBILIARIO | 30 |
| | | | REGISTRO SANITARIO O DOF: | | |
| | | | CERTIFICADOS DE CALIDAD: | | |

| ESPECIFICACIONES SOLICITADAS | DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO | REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC. |
|---|---------------------------------------|---|
| <p>1 - RESPALDO Y ASIENTO CON INTERNO DE MATERIAL RESISTENTE AL ALTO IMPACTO Y TAPA DE POLIPIROPILENO,</p> <p>2 - TAPIZADO EN VINYL CON ESPUMA ESTÁNDAR DE 20 KG/M³ Y 6 CM DE ESPESOR COMO MÍNIMO.</p> <p>3 - ESTRUCTURA:</p> <p>3.1 - REFORZADA DE ACERO CALIBRE 16 COMO MÍNIMO, DE TUBO ELÍPTICO.</p> <p>3.2 - EN COLOR NEGRO ELECTROSTÁTICA EN POLVO HORNEADA</p> <p>4 - DIMENSIONES GENERALES: LARGO 42 CM X ANCHO 52 CM X ALTO 80 CM.</p> <p>5 - QUE SOPORTE UN PESO DE 200 KG COMO MINIMO.</p> <p>6 - CON REFUERZO EN TODAS LAS UNIONES DE LA ESTRUCTURA.</p> <p>7 - CON REFUERZO DE TUBO DE ACERO ENTRA LAS 4 PATAS.</p> <p>8 - TOLERANCIA EN LAS DIMENSIONES GENERALES +/- 10%</p> | | |

| ESPECIFICACIONES ADICIONALES SOLICITADAS | DESCRIPCIÓN DE REQUERIMIENTOS ADICIONALES OFERTADOS |
|--|---|
| 9 - GARANTÍA: | |
| 9.1 - GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y Vicios OCULTOS A PARTIR DE LA INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA. | |
| 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 DEL BIEN OFERTADO, EMITIDO POR UN ORGANISMO OFICIAL ACREDITADO, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. | |
| 11.1.2 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. | |
| 11.1.3 - DOF, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO. | |
| 11.2 - PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: | |
| 11.2.1 - CERTIFICADO DE CALIDAD DEL BIEN OFERTADO, EMITIDO POR UN ORGANISMO OFICIAL ACREDITADO POR EL PAÍS DE ORIGEN, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. | |
| 11.2.2 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. | |
| 11.2.3 - DOF, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO. | |

| | |
|-------------------------------------|--|
| AUTORIZÓ | |
| DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO | |
| DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA | |
| FLABORÓ | |
| L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ | |
| JEFESA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO | |
| TECNOLÓGICO A HOSPITALES | |
| DRA. MARÍA DE LOS Ángeles PÉREZ GIL | |
| SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN | |
| HOSPITALARIA | |

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



RENGLÓN 162

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 | | PARTIDA: | |
| CLAVE | | 511.836.0287 | | CANTIDAD: | |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | | |
| SILLÓN GIRATORIO EJECUTIVO DE RESPALDO ALTO | | | | | |
| ORIGEN DEL RECURSO | PROCESO | PARTIDA PRESUPUESTAL | UNIDAD APLICATIVA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
| BONO CUPÓN CERO 2023 | 43790 | 51101 | | MOBILIARIO | 5 |
| REGISTRO SANITARIO O DOF: | | | | | |
| CERTIFICADOS DE CALIDAD: | | | | | |
| REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC. | | | | | |

| ESPECIFICACIONES SOLICITADAS | DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO | REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC. |
|---|--|--|
| <p>1 - MOVIMIENTO GIRATORIO DE 360 GRADOS CON CONTROL DE AJUSTE DE TENSIÓN, CON BLOQUEO PARA RECLINACIÓN DE MÚLTIPLES POSICIONES Y CONTROL DE AJUSTE DE TENSIÓN DEL RESPALDO.</p> <p>2 - SISTEMA DE ELEVACIÓN MEDIANTE PISTÓN NEUMÁTICO DE GAS NITRÓGENO, CON DOS CÁMARAS DE COMPRESIÓN (COMPRESIÓN/EXPANSIÓN), CON SISTEMA DE BLOQUEO EN DIFERENTES ALTURAS, INSERTADO SOBRE LA BASE DE 5 APOYOS.</p> <p>3 - AJUSTE DE ALTURA A DIFERENTES POSICIONES DEL ASIENTO A BASE DE UN SISTEMA DE PALANCAS METÁLICAS.</p> <p>4 - DESCANSO BRAZOS FIJOS DE POLIURETANO CON ALMA DE ACERO, SUJETOS AL ASIENTO Y RESPALDO.</p> <p>5 - BASE CON CINCO PUNTOS DE APOYO , GIRO DE 360°, DIÁMETRO MÍNIMO DE 26" COMO MÍNIMO, FABRICADO EN ACERO TUBULAR, QUE SOPORTE UN PESO DE 175 KG COMO MÍNIMO, CADA APOYO CON RODAJAS GEMELA DE DOBLE HUELLA DE 2" COMO MÍNIMO, INTERCAMBIABLES.</p> <p>6 - RESPALDO CON MOLDEADO CURVO QUE PROPORCIONE SOPORTE LUMBAR CONTINUO.</p> <p>7 - ACOJINAMIENTO DE ASIENTO Y RESPALDO A BASE DE POLIURETANO INYECTADO Y MOLDEADO, TAPIZADO EN TELA RESISTENTE COLOR NEGRO.</p> <p>8 - PLACA SOPORTE DE LÁMINA DE ACERO, ENSAMBLADA AL MECANISMO DE GIRO Y ACOPLADA AL ASIENTO EN CUATRO PUNTOS DE APOYO COMO MÍNIMO.</p> | | |

| ESPECIFICACIONES ADICIONALES SOLICITADAS | DESCRIPCIÓN DE REQUERIMIENTOS ADICIONALES OFERTADOS |
|---|--|
| <p>9 - GARANTÍA: 9.1 - GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VÍCIOS OCULTOS A PARTIR DE LA INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA.</p> <p>10 - INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA: 10.1 - EN CASO DE REQUERIR INSTALACIÓN O ARMADO DEBERÁ DE REALIZARLO EL PROVEEDOR ADJUDICADO.</p> <p>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 DEL BIEN OFERTADO, EMITIDO POR UN ORGANISMO OFICIAL ACREDITADO, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. 11.1.2 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. 11.1.3 - DOF, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO. 11.2 - PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE: 11.2.1 - CERTIFICADO DE CALIDAD DEL BIEN OFERTADO, EMITIDO POR UN ORGANISMO OFICIAL ACREDITADO POR EL PAÍS DE ORIGEN, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. 11.2.2 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA. 11.2.3 - DOF, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO.</p> | |

| AUTORIZÓ | REVISÓ | NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO POR EL LICITANTE |
|---|--|---|
| <p>DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA</p> <p>L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ JEFESA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES</p> | <p>DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN HOSPITALARIA</p> | |

