

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 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	TAPE 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 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 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	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 PESTAÑA 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

DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

REVISÓ

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	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 MÍNCHÉZ CASAS
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

REVISÓ

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	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
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 GUTIERREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA

ex/

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
-------------------------	-------	-------	----	-------	-----

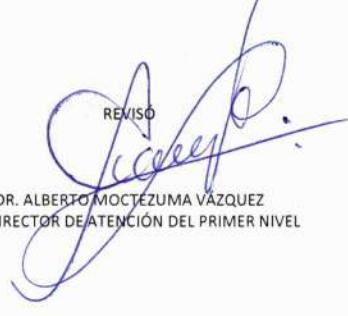
ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

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:
4	BRAZALETE LAVABLE CON SISTEMA VELCRO PARA FIJACIÓN (PEDIÁTRICO, ADULTO Y ADULTO GRANDE U OBESO).
5	BOLSA DE INSUFLACIÓN LIBRES DE LÁTEX INTEGRADA REUSABLE DE NYLON O FORRO DE TELA NO CONDUCTIVA (PEDIÁTRICO, ADULTO Y ADULTO GRANDE U OBESO).
6	PERILLA DE INSUFLACIÓN LIBRE DE LÁTEX CON VÁLVULA DE LIBERACIÓN DE AIRE, CONECTOR CÓNICO
7	TUBO O MANGUERA LIBRE DE LÁTEX CON UNA LONGITUD DE 50 CM COMO MÍNIMO
8	ESTUCHE PROTECTOR PARA TRANSPORTE
9	ACCESORIOS: BRAZALETE NEONATAL
10	PERILLAS VÁLVULA DE LIBERACIÓN DE AIRE, BRAZALETES, TUBO DE MANGUERA
11	GARANTÍA DE 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA.
12	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.
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.
13	MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO: MANUAL DE OPERACIÓN EN ESPAÑOL Y MANUAL DE SERVICIO.

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

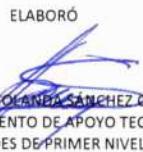
ÁREA REQUERENTE	DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA (SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL)									
CLAVE	531.375.0126									
NOMBRE GENÉRICO										
ESTETOSCOPIO DE CÁPSULA DOBLE										

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

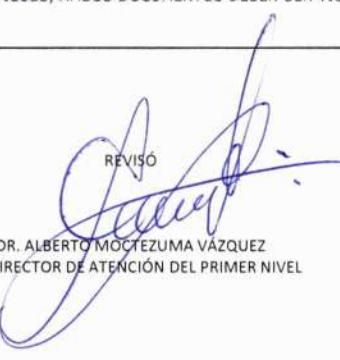
ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

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.
5.1	MEMBRANA O DIAFRAGMA ACÚSTICO FABRICADA DE EN UN MATERIAL DE FIBRA DE NYLON O FIBRA DE VIDRIO O PLÁSTICO
5.2	ANILLO DE GOMA, SILICÓN O PLÁSTICO GRADO MÉDICO CON ROSCA
6	CÁPSULA PEQUEÑA DENTRO DEL RANGO DE 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
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	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
JEFESA 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

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 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

certif



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 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										
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



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

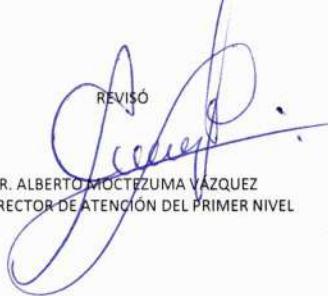
ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

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

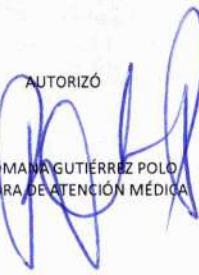
ELABORÓ


DRA. SONIA VOLANDA SÁNCHEZ CASAS
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

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



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 MOLTEZUMA 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					
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 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

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 PRESIÓN DE LA SEÑAL, RANGO ALTO DE SPO2 DE 70 A 100 ± 2%.
- 8 PROMEDIACIÓN (TIEMPO DE MUESTREO) DE SPO2: DENTRO DEL RANGO DE 2 A 16 SEGUNDOS COMO MÁXIMO.
- 9 ALARMAS VISIBLES Y AUDIBLES: ALTA/BAJA SPO2, FC O FP, BATERÍA BAJA, SENSOR DESCONECTADO O EN MAL ESTADO, MENSAJES DE ERROR.
- 10 TIEMPO DE OPERACIÓN CON BATERÍAS DE 12 HORAS COMO MÍNIMO.
- 11 CON ALMACENAMIENTO DE DATOS O MEMORIA.
- 12 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
JEFÁ DEL DEPARTAMENTO DE DÍA Y NOCHE
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	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 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 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
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 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

✓ ✓ ✓

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 ESCANEOPROGRESIVO HI FI ESTEREO
- 4 ESTEREO 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

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 VINÍL.
- 13 PINZA DE PUNTA Y CORTE DE 6" MANGO DE VINÍL.
- 14 PINZA DE CORTE DIAGONAL DE 6" MANGO DE VINÍL.
- 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-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.
- 24 **MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO:** N/A

ELABORÓ

DRA. SONIA VILLANUEVA 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. ROMINA 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

✓ ✓



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 PERFILE 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
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										
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. 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	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 MOLTEZUMA 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 Técnológico 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 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 MOLCETZUMA 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
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



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

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	VIGA DE EQUILIBRIO CON BASES				
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:
4	• 1 VIGA DE 120X20X20 CM.
5	• 2 SOPORTES DE 40X20X30 CM.
6	SE PUEDE SEPARAR EN 3 PIEZAS, USÁNDOSE COMO ESCALONES, VIGAS DE EQUILIBRIO O PUENTES.
7	COSTURAS VISIBLES.
8	FORRADO EN VINIL DE PRIMERA, DE DIVERSOS COLORES.
9	LAVABLE E IMPERMEABLE.
10	APLICACIÓN RETARDANTE A LA FLAMA
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 VOLANDA FÁNCHEZ CASAS
JEFÁ DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A
UNIDADES DE PRIMER NIVEL

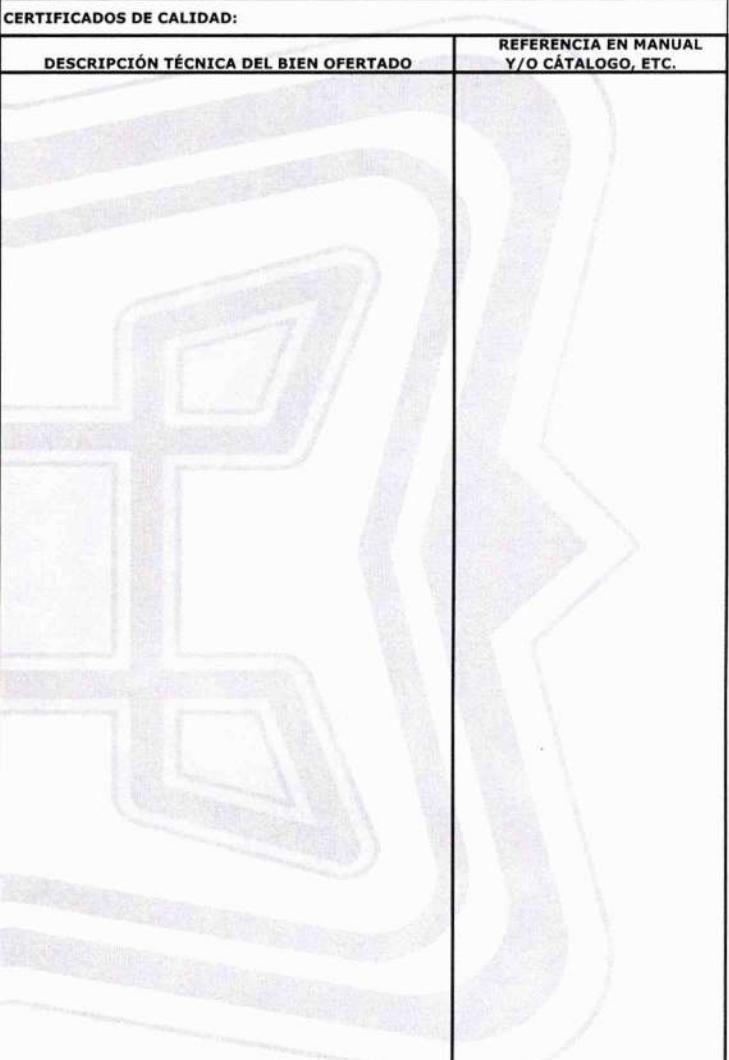
REVISÓ

DR. ALBERTO MOCTEZUMA VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN DEL PRIMER NIVEL

AUTORIZÓ

DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO
DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA

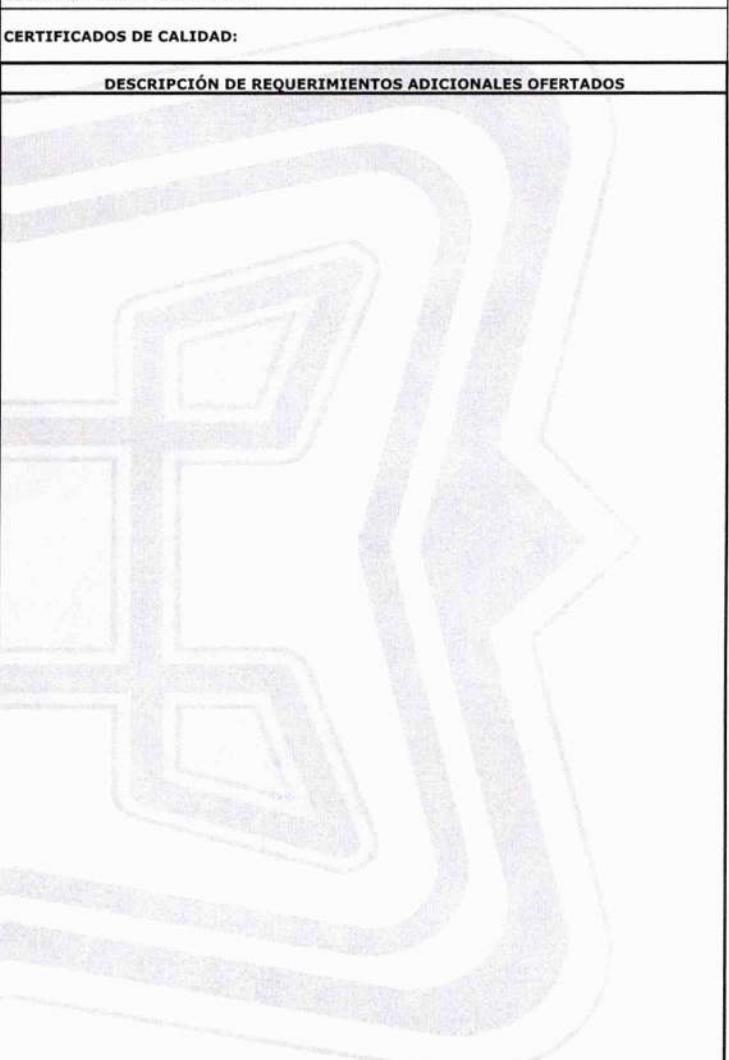


FICHA TÉCNICA					
ÁREA REQUERIENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA			
CLAVE	S/C				
NOMBRE GENÉRICO					
CABINA DE SEGURIDAD BIOLÓGICA PARA MANEJO DE CITOTÓXICOS					
ORIGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53101		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>					
<p>PARTIDA:</p> <p>CANTIDAD:</p> <p>MARCA:</p> <p>MODELO:</p> <p>REGISTRO SANITARIO O DOF:</p> <p>CERTIFICADOS DE CALIDAD:</p>					
<p>DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO</p> 					
<p>REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC.</p>					

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE

+



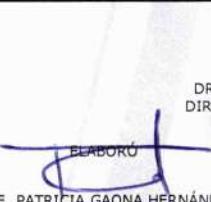
FICHA TÉCNICA		PARTIDA:	
ÁREA REQUERENTE		CANTIDAD:	
CLAVE	S/C	MARCA:	
NOMBRE GENÉRICO		REGISTRO SANITARIO O DOF:	
CABINA DE SEGURIDAD BIOLÓGICA PARA MANEJO DE CITOTÓXICOS		CERTIFICADOS DE CALIDAD:	
ESPECIFICACIONES ADICIONALES SOLICITADAS		DESCRIPCIÓN DE REQUERIMIENTOS ADICIONALES OFERTADOS	
20 - GARANTÍA: 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 REPARACIONES 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

+





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
<p>23.2 - PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE:</p> <p>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.</p> <p>23.2.2 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA.</p> <p>23.2.3 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:13485, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA.</p> <p>23.2.4 - REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF, ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO.</p>		
<p>24 - MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO:</p> <p>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.</p> <p>24.2 - EL SOFTWARE DE LOS EQUIPOS DEBERÁ DE ESTAR EN IDIOMA ESPAÑOL.</p> <p>24.3 - EL PROVEEDOR ADJUDICADO DEBERÁ DE ENTREGAR MANUAL DE SERVICIO ORIGINAL.</p>		
 <p>PLABORÓ</p> <p>L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ JEFESA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES</p>		<p>AUTORIZÓ</p> <p>DRA. ROMANA GUTIÉRREZ ROLO DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA</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>

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> <p>2.1 - TECLADO ERGONÓMICO PARA SU FÁCIL CONFIGURACIÓN</p> <p>2.2 - CONTROLADO POR MICROPROCESADOR O MICROCONTROLADOR.</p> <p>2.3 - SISTEMA DE HUMIDIFICACIÓN CON CONTROL MANUAL O PASIVO.</p> <p>2.4 - CON DEPÓSITO DE AGUA REMOVIBLE Y ESTERILIZABLE.</p> <p>2.5 - PUERTO DE ENTRADA PARA SUMINISTRO DE OXÍGENO.</p> <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> <p>3.1 - DESPLIEGUE EN PANTALLA DIGITAL LCD DE LOS SIGUIENTES PARÁMETROS:</p> <p>3.1.1 - TEMPERATURA DEL AIRE MEDIDA Y PROGRAMADA.</p> <p>3.1.2 - TEMPERATURA DEL PACIENTE MEDIDA Y PROGRAMADA.</p> <p>3.1.3 - TEMPERATURA DE CONTROL MEDIDA Y PROGRAMADA.</p> <p>3.2 - CON INDICADOR DE LA POTENCIA Y ENCENDIDO DEL CALEFACTOR</p> <p>3.3 - CON PRECALENTAMIENTO MÍNIMO DE 5 MINUTOS AL 100%.</p> <p>4 - ALARMAS:</p> <p>4.1 - AUDIBLES Y VISIBLES</p> <p>4.2 - TEMPERATURA ALTA DEL AIRE</p> <p>4.3 - TEMPERATURA ALTA DEL PACIENTE EN MODO SERVOCONTROLADO.</p> <p>4.4 - FALLA DE LA CIRCULACIÓN O FLUJO DE AIRE.</p> <p>4.5 - FALTA DE SUMINISTRO DE ENERGÍA ELÉCTRICA.</p> <p>4.6 - FALTA DEL SENSOR DE TEMPERATURA DEL PACIENTE.</p> <p>4.7 - FALTA DEL SISTEMA.</p> <p>4.8 - SILENCIADOR TEMPORAL DE ALARMAS.</p> <p>5 - GABINETE:</p> <p>5.1 - CAPACETE TRANSPARENTE DE ACRÍLICO CON POLICARBONATO.</p> <p>5.2 - DOBLE PARED, CON CIRCULACIÓN DE AIRE ENTRE EL CAPACETE Y LA DOBLE PARED.</p> <p>5.3 - PUERTA DE ACCESO FRONTAL CON CORTINA DE AIRE.</p> <p>5.4 - CON AL MENOS CUATRO PORTILLOS DE ACCESO AL PACIENTE.</p> <p>5.5 - CON AL MENOS CUATRO ACCESOS PARA TUBOS AL INTERIOR DE LA CÁMARA.</p> <p>5.6 - CON BASE DE COLCHÓN RADIOTRANSPARENTE INTERCONSTRUIDA.</p>						DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO		REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC.

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

Y N





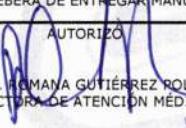
FICHA TÉCNICA		PARTIDA:
ÁREA REQUERENTE		CANTIDAD:
CLAVE	531.497.0020	MARCA:
NOMBRE GENÉRICO		REGISTRO SANITARIO O DOF:
INCUBADORA PARA CUIDADOS GENERALES		CERTIFICADOS DE CALIDAD:
ESPECIFICACIONES SOLICITADAS		DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO
5.7 - BASE PARA EL COLCHÓN CON AJUSTE DE TRENDelenburg 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 ENTREPÁNO, 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 COLCHÓN CON CUBIERTA LAVABLE E IMPERMEABLE, DE 3CM DE ESPESOR COMO MÍNIMO. 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 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 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 PERÍODO DE GARANTÍA).		
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
AÑOS
VERACRUZ
CUNA DEL HEROICO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023

VERA
CRUZ CR
ERAVERA
CRUZ CRUZ
RAVERAVERA
UZ CRUZ CR



FICHA TÉCNICA		PARTIDA:
		CANTIDAD:
ÁREA REQUIRENT	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="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <p>AUTORIZÓ</p>  <p>DRA. ROMANA GUTIÉRREZ ROLO DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>ELABORÓ</p>  <p>L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ JEFÁ DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>REVISÓ</p>  <p>DRA. MARÍA DE LOS ANGELES PÉREZ GIL SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN HOSPITALARIA</p> </div> </div>		<p>NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO POR EL LICITANTE</p>



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
CÁTALOGO, ETC.

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

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE

✓ N

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 SOLICITADAS	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, 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 PARA 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**

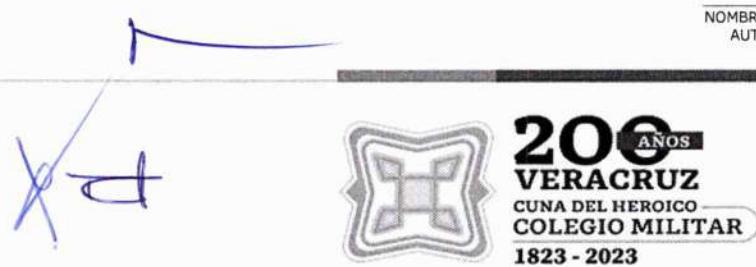




FICHA TÉCNICA		PARTIDA:
ÁREA REQUERIENTE		CANTIDAD:
CLAVE	531.497.0053	MARCA:
NOMBRE GENÉRICO		REGISTRO SANITARIO O DOF:
INCUBADORA DE TRASLADO		CERTIFICADOS DE CALIDAD:

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC.
<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 NÚMÉRICO:</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 (SISTOLICA, 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 PEDIATRICO</p> <p>16.9 - CON BATERIA 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





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

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

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC.

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

ESPECIFICACIONES ADICIONALES SOLICITADAS	DESCRIPCIÓN DE REQUERIMIENTOS ADICIONALES OFERTADOS
18 - GARANTÍA: 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.	
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).	

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE





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

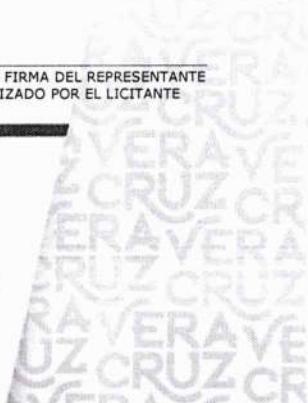
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE



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					
<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 MENBRANA CON SIMBOLOGÍA INTERNACIONAL O EN ESPAÑOL.</p> <p>6 - DESPLIEGUE DIGITAL DE VISUALIZACIÓN SIMULTANEA DE:</p> <p>6.1 - SpO2 EN PORCENTAJE.</p> <p>6.2 - Fp O Fc DE 30 A 240 PULSOS POR MINUTO, COMO MÍNIMO.</p> <p>6.3 - BARRA Y/O VALOR NUMÉRICO DE PERFUSIÓN Y/O PULSO.</p> <p>6.4 - DE CURVA PLETISMOGRÁFICA.</p> <p>6.5 - ALARMAS Y MENSAJES DE ERROR.</p> <p>7 - CON TENDENCIAS DE 72 HORAS COMO MÍNIMO.</p> <p>8 - PRESIÓN DE LA SEÑAL DE SpO2:</p> <p>8.1 - RANGO BAJO MÍNIMO DE 60 A 80 +/- 3%</p> <p>8.2 - RANGO ALTO MÍNIMO DE 70 A 100 +/- 3%.</p> <p>9 - PROMEDIACIÓN (TIEMPO DE MUESTREO) DE SpO2:</p> <p>9.1 - DENTRO DEL RANGO DE 2 A 16 SEGUNDOS COMO MÁXIMO.</p> <p>10 - ALARMAS:</p> <p>10.1 - AUDIBLES Y VISUALES: ALTA/BAJA SpO2, Fc O Fp, BATERÍA BAJA, SENSOR DESCONECTADO O EN MAL ESTADO, MENSAJES DE ERROR.</p> <p>10.2 - CON SILENCIADOR DE ALARMAS DE AL MENOS DOS MINUTOS.</p> <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>					
DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO					
REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC.					

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE

XH





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	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC.
20 - ACCESORIOS INCLUIDOS:		
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.		

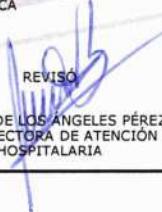
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE

X ✓



VERACRUZ
CUNA DEL HEROICO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023



FICHA TÉCNICA		PARTIDA:
CANTIDAD:		
ÁREA REQUERENTE	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



FICHA TÉCNICA					
ÁREA REQUIERENTE	DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA			PARTIDA:	
CLAVE	S/C			CANTIDAD:	
NOMBRE GENÉRICO					
REANIMADOR DE ASISTENCIA VENTILATORIA (JUEGO)					
ORIGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53101		EQUIPO	2
ESPECIFICACIONES SOLICITADAS					
<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>					
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 VÍCIOS 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 REQUERENTE	MARCA:	
CLAVE	MODELO:	
NOMBRE GENÉRICO		REGISTRO SANITARIO O DOF:
REANIMADOR DE ASISTENCIA VENTILATORIA (JUEGO)		CERTIFICADOS DE CALIDAD:
ESPECIFICACIONES ADICIONALES SOLICITADAS		DESCRIPCIÓN DE REQUERIMIENTOS ADICIONALES OFERTADOS
<p>19.1.3 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:13485, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA.</p> <p>19.1.4 - REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF, ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO.</p> <p>19.2 - PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE:</p> <p>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.</p> <p>19.2.2 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA.</p> <p>19.2.3 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:13485, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA.</p> <p>19.2.4 - REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF, ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO.</p>		
<p>20. MANUALES DE OPERACIÓN:</p> <p>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>		
<p><i>[Firma]</i></p> <p>AUTORIZÓ</p> <p>DRA. ROMANA GUTIÉRREZ POLO DIRECTORA DE ATENCIÓN MÉDICA</p> <p><i>[Firma]</i></p> <p>ELABORÓ</p> <p>L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES</p>		<p><i>[Firma]</i></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>



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

REFERENCIA EN MANUAL Y/O
CATÁLOGO, ETC.

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO

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 - TRENDelenburg DE 18º COMO MÍNIMO.
 - 3.2 - TRENDelenburg INVERSO DE 18º COMO MÍNIMO.
 - 3.3 - SECCIÓN DE ESPALDA O FOWLER CON SISTEMA NEUMÁTICO QUE CUBRA EL RANGO DE 0 A 80º 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 MEDIANTE 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 SUJECCIÓN PARA EL PACIENTE AL MENOS DOS.

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





FICHA TÉCNICA		PARTIDA:
ÁREA REQUERIENTE		CANTIDAD:
CLAVE	S/C	MARCA:
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

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

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

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE