



FICHA TÉCNICA						
ÁREA REQUERENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA			PARTIDA:	
CLAVE		531.116.0377			CANTIDAD:	
NOMBRE GENÉRICO					MARCA:	
ESFIGMOMANÓMETRO ANEROIDE DE PARED					MODELO:	
ORIGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	REGISTRO SANITARIO O DOF:
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		EQUIPO	4	CERTIFICADOS DE CALIDAD:

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CATÁLOGO, ETC.
UN DISPOSITIVO QUE CONSTA DE UN BRAZALETE QUE SE COLOCA ALREDEDOR DEL BRAZO, UNA PERILLA PARA CONTROLAR LA PRESIÓN DE AIRE DENTRO DEL BRAZALETE Y UN MANÓMETRO ANEROIDE.		
1.- CARÁTULA CON ESCALA:		
1.1.- GRADUADA DE 0 A 200 O MAYOR.		
1.2.- PRECISIÓN PARA MEDIR PRESIÓN DE +/- 3 mmHg.		
1.3.- CON MÍNIMA DIVISIÓN DE ESCALA DE 2 mmHg.		
1.4.- CAPACIDAD DE GIRO DE 40° EN AMBOS LADOS.		
2.- BRAZALETES:		
2.1.- CON BOLSAS DE INSUFLACIÓN LIBRES DE LÁTEX INTEGRADA.		
2.2.- REUSABLES DE NYLON O FORRO DE TELA NO CONDUCTIVA.		
2.3.- CIERRE TIPO VELCRO.		
2.4.- DE DIFERENTES MEDIDAS: NEONATAL, PEDIÁTRICO, ADULTO Y ADULTO GRANDE U OBESO.		
3.- PERILLA DE INSUFLACIÓN LIBRE DE LÁTEX CON VÁLVULA DE LIBERACIÓN DE AIRE.		
4.- MANGUERAS O TUBOS EN ESPIRAL LIBRES DE LÁTEX CON LONGITUD DE 200 cm COMO MÍNIMO.		
5.- CANASTILLA PARA GUARDA DE BRAZALETE Y MANGUERAS INTEGRADA O INTERCONSTRUIDA.		
6.- ACCESORIOS INCLUIDOS: BRAZALETE NEONATAL, PEDIÁTRICO, ADULTO Y ADULTO GRANDE U OBESO (UNO DE CADA UNO).		

ESPECIFICACIONES ADICIONALES SOLICITADAS	DESCRIPCIÓN DE REQUERIMIENTOS ADICIONALES OFERTADOS
7.- GARANTÍA:	
7.1.- GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y/O VICIOS OCULTOS A PARTIR DE LA INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA.	
8. INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO:	
8.1.- EN CASO DE REQUERIR INSTALACIÓN O ARMADO DEBERÁ DE REALIZARLO EL PROVEEDOR ADJUDICADO.	
9.- NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:	
9.1.- PARA BIENES DE ORIGEN NACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE Y DEBIDAMENTE REFRENCIADA DE:	
9.1.1.- CERTIFICADO VIGENTE DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN EXPEDIDO POR LA COFEPRIS.	
9.1.2.- CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001 Y/O ISO:13485	
9.1.3.- REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF	
9.2.- PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE Y DEBIDAMENTE REFRENCIADA DE:	
9.2.1.- CERTIFICADO FDA O CE O JIS O EL EQUIVALENTE DEL PAÍS DE ORIGEN VIGENTES.	
9.2.2.- CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001 Y/O ISO:13485	
9.2.3.- REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF	
10. MANUALES DE OPERACIÓN Y SERVICIO:	
10.1.- 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.	
10.2.- EL PROVEEDOR ADJUDICADO DEBERÁ DE ENTREGAR MANUAL DE SERVICIO ORIGINAL.	

ELABORÓ	AUTORIZÓ
L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES	DRA. MARÍA DE LOS ANGELES PÉREZ GIL ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE



FICHA TÉCNICA						
ÁREA REQUERENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA				PARTIDA:
CLAVE		S/C				CANTIDAD:
NOMBRE GENÉRICO						MARCA:
ESFIGMOMANÓMETRO ANEROIDE DE PEDESTAL						MODELO:
ORIGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	REGISTRO SANITARIO O DOF:
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		EQUIPO	40	CERTIFICADOS DE CALIDAD:

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CATÁLOGO, ETC.
DISPOSITIVO QUE CONSTA DE UN BRAZALETE QUE SE COLOCA ALREDEDOR DEL BRAZO, UNA PERILLA PARA CONTROLAR LA PRESIÓN DE AIRE DENTRO DEL BRAZALETE Y UN MANÓMETRO ANEROIDE.		
1.- CARÁTULA CON ESCALA:		
1.1.- GRADUADA DE 0 A 200 O MAYOR.		
1.2.- PRECISIÓN PARA MEDIR PRESIÓN DE +/- 3 mmHg.		
1.3.- CON MÍNIMA DIVISIÓN DE ESCALA DE 2 mmHg.		
1.4.- CAPACIDAD DE GIRO DE 40° EN AMBOS LADOS.		
2.- BRAZALETES:		
2.1.- CON BOLSAS DE INSUFLACIÓN LIBRES DE LÁTEX INTEGRADA.		
2.2.- REUSABLES DE NYLON O FORRO DE TELA NO CONDUCTIVA.		
2.3.- CIERRE TIPO VELCRO.		
2.4.- DE DIFERENTES MEDIDAS: NEONATAL, PEDIÁTRICO, ADULTO Y ADULTO GRANDE U OBESO.		
3.- PERILLA DE INSUFLACIÓN LIBRE DE LÁTEX CON VÁLVULA DE LIBERACIÓN DE AIRE.		
4.- PEDESTAL CON RUEDAS PARA DESPLAZAMIENTO.		
5.- MANGUERAS O TUBOS EN ESPIRAL LIBRES DE LÁTEX CON LONGITUD DE 200 cm COMO MÍNIMO.		
6.- CANASTILLA PARA GUARDA DE BRAZALETE Y MANGUERAS INTEGRADA O INTERCONSTRUIDA AL PEDESTAL.		
7.- ACCESORIOS INCLUIDOS: BRAZALETE NEONATAL, PEDIÁTRICO, ADULTO Y ADULTO GRANDE U OBESO (UNO DE CADA UNO).		

ESPECIFICACIONES ADICIONALES SOLICITADAS	DESCRIPCIÓN DE REQUERIMIENTOS ADICIONALES OFERTADOS
8.- GARANTÍA:	
8.1.- GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y/O VICIOS OCULTOS A PARTIR DE LA INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA.	
9.- INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO:	
9.1.- EN CASO DE REQUERIR INSTALACIÓN O ARMADO DEBERÁ DE REALIZARLO EL PROVEEDOR ADJUDICADO.	
10.- NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:	
10.1.- PARA BIENES DE ORIGEN NACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE Y DEBIDAMENTE REFRENCIADA DE:	
10.1.1.- CERTIFICADO VIGENTE DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN EXPEDIDO POR LA COFEPRIS.	
10.1.2.- CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001 Y/O ISO:13485	
10.1.4.- REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF	
10.2.- PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE Y DEBIDAMENTE REFRENCIADA DE:	
10.2.1.- CERTIFICADO FDA O CE O JIS O EL EQUIVALENTE DEL PAÍS DE ORIGEN VIGENTES.	
10.2.2.- CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001 Y/O ISO:13485	
10.2.4.- REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF	
11.- MANUALES DE OPERACIÓN Y SERVICIO:	
11.1.- EL PROVEEDOR ADJUDICADO DEBERÁ DE ENTREGAR POR EQUIPO EN FORMATO FÍSICO Y DIGITAL, MANUAL DE OPERACIÓN DEL FABRICANTE EN ESPAÑOL. EN CASO DE QUE EL MANUAL SE ENCUENTRE EN IDIOMA DIFERENTE AL ESPAÑOL, DEBERÁ ENTREGAR MANUAL ORIGINAL JUNTO CON UNA TRADUCCIÓN SIMPLE AL ESPAÑOL DEL MANUAL.	
11.2.- EL PROVEEDOR ADJUDICADO DEBERÁ DE ENTREGAR MANUAL DE SERVICIO ORIGINAL.	

ELABORÓ

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

AUTORIZO

DRA. MARÍA DE LOS ANGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN
MÉDICA

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE



FICHA TÉCNICA						
ÁREA REQUIRENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA				PARTIDA:
CLAVE		531.116.0369				CANTIDAD:
NOMBRE GENÉRICO						MARCA:
ESFIGMOMANÓMETRO ANEROIDE PORTÁTIL						MODELO:
ORIGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	REGISTRO SANITARIO O DOF:
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		EQUIPO	32	CERTIFICADOS DE CALIDAD:

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CATÁLOGO, ETC.
UN DISPOSITIVO QUE CONSTA DE UN BRAZALETE QUE SE COLOCA ALREDEDOR DEL BRAZO, UNA PERILLA PARA CONTROLAR LA PRESIÓN DE AIRE DENTRO DEL BRAZALETE Y UN MANÓMETRO ANEROIDE.		
1.- CARÁTULA CON ESCALA:		
1.1.- GRADUADA DE 0 A 200 O MAYOR.		
1.2.- PRECISIÓN PARA MEDIR PRESIÓN DE +/- 3 mmHg.		
1.3.- CON MÍNIMA DIVISIÓN DE ESCALA DE 2 mmHg.		
2.- BRAZALETES:		
2.1.- CON BOLSAS DE INSUFLACIÓN LIBRES DE LÁTEX INTEGRADA.		
2.2.- REUSABLES DE NYLON O FORRO DE TELA NO CONDUCTIVA.		
2.3.- CIERRE TIPO VELCRO.		
2.4.- PARA USO EN DIFERENTES MEDIDAS: NEONATAL, PEDIÁTRICO, ADULTO Y ADULTO GRANDE U OBESO.		
3.- PERILLA DE INSUFLACIÓN LIBRE DE LÁTEX CON VÁLVULA DE LIBERACIÓN DE AIRE.		
4.- MANGUERAS O TUBOS EN ESPIRAL LIBRES DE LÁTEX CON LONGITUD DE 100 cm COMO MÍNIMO.		
5.- ESTUCHE PROTECTOR PARA TRANSPORTE.		
6.- ACCESORIOS INCLUIDOS: UN BRAZALETE REUTILIZABLE DE CADA MEDIDA: NEONATAL, PEDIÁTRICO, ADULTO Y ADULTO GRANDE U OBESO.		

ESPECIFICACIONES ADICIONALES SOLICITADAS	DESCRIPCIÓN DE REQUERIMIENTOS ADICIONALES OFERTADOS
7.- GARANTÍA:	
7.1.- GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y/O VICIOS OCULTOS A PARTIR DE LA INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA.	
8.- INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO:	
8.1.- EN CASO DE REQUERIR INSTALACIÓN O ARMADO DEBERÁ DE REALIZARLO EL PROVEEDOR ADJUDICADO.	
9.- NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:	
9.1.- PARA BIENES DE ORIGEN NACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE Y DEBIDAMENTE REFRENCIADA DE:	
9.1.1.- CERTIFICADO VIGENTE DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN EXPEDIDO POR LA COFEPRIS.	
9.1.2.- CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001 Y/O ISO:13485	
9.1.3.- REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF	
9.2.- PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE Y DEBIDAMENTE REFRENCIADA DE:	
9.2.1.- CERTIFICADO FDA O CE O JIS O EL EQUIVALENTE DEL PAÍS DE ORIGEN VIGENTES.	
9.2.2.- CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001 Y/O ISO:13485	
9.2.3.- REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF	
10. MANUALES DE OPERACIÓN Y SERVICIO:	
10.1.- 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.	
10.2.- EL PROVEEDOR ADJUDICADO DEBERÁ DE ENTREGAR MANUAL DE SERVICIO ORIGINAL.	

ELABORÓ	AUTORIZÓ
L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES	DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE



FICHA TÉCNICA					
ÁREA REQUIRENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA			PARTIDA:
CLAVE		531.375.0126			CANTIDAD:
NOMBRE GENÉRICO					MARCA:
ESTETOSCOPIO DE CÁPSULA DOBLE NEONATAL					MODELO:
ORIGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		EQUIPO	14
					REGISTRO SANITARIO O DOF:
					CERTIFICADOS DE CALIDAD:

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CATÁLOGO, ETC.
INSTRUMENTO UTILIZADO PARA DETECTAR Y ESTUDIAR SONIDOS INTERNOS PRODUCIDOS EN EL CUERPO DE UN NEONATO.		
1.- ARCO Y AURICULARES DE ACERO INOXIDABLE.		
1.1.- ERGONÓMICO Y DISEÑADO PARA AJUSTARSE AL OÍDO DEL USUARIO		
2.- OLIVAS EXTRABLANDAS FABRICADAS DE SILICÓN O GOMA O PLÁSTICO GRADO MÉDICO, LAVABLES.		
3.- TUBO FLEXIBLE CON UN LARGO DE 50 cm COMO MÍNIMO.		
4.- CÁPSULA DOBLE PARA AUSCULTACIÓN FABRICADA EN ACERO INOXIDABLE:		
4.2.- CON VÁSTAGO O CONECTOR CÓNICO PARA ADAPTARSE AL TUBO.		
4.3.- CON VÁLVULA SELECTORA O SISTEMA DE ROTACIÓN O GIRO PARA EL CAMBIO DE CÁPSULA.		
5.- CÁPSULA PARA MEMBRANA DE RANGO DE 3.5 A 4 cm DE DIÁMETRO:		
5.1.- MEMBRANA O DIAFRAGMA ACÚSTICA FABRICADA DE UN MATERIAL DE NYLON O FIBRA DE VIDRIO O PLÁSTICO.		
5.2.- ANILLO DE GOMA, SILICÓN O PLÁSTICO GRADO MÉDICO CON ROSCA.		
6.- CÁPSULA PEQUEÑA DENTRO DEL RANGO DE 2.5 A 3 cm DE DIÁMETRO.		
6.1.- CON ANILLO DE GOMA O SILICÓN O PLÁSTICO GRADO MÉDICO.		
7.- LIBRE DE LÁTEX		
8.- ACCESORIOS INCLUIDOS: DOS PARES DE OLIVAS FLEXIBLES, DOS MEMBRANAS O DIAFRAGMA ACÚSTICO.		

ESPECIFICACIONES ADICIONALES SOLICITADAS	DESCRIPCIÓN DE REQUERIMIENTOS ADICIONALES OFERTADOS
9.- GARANTÍA:	
9.1.- GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS.	
10.- NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:	
10.1.- PARA BIENES DE ORIGEN NACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE Y DEBIDAMENTE REFERENCIADA DE:	
10.1.1.- CERTIFICADO VIGENTE DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN EXPEDIDO POR LA COFEPRIS.	
10.1.2.- CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001 Y/O ISO:13485	
10.1.4.- REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF.	
10.2.- PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE Y DEBIDAMENTE REFERENCIADA DE:	
10.2.1.- CERTIFICADO FDA O CE O JIS O EL EQUIVALENTE DEL PAÍS DE ORIGEN VIGENTES.	
10.2.2.- CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001 Y/O ISO:13485	
10.2.4.- REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF	
11.- MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO:	
11.1.- EL PROVEEDOR ADJUDICADO DEBERÁ DE ENTREGAR POR EQUIPO EN FORMATO FÍSICO Y DIGITAL, MANUAL DE OPERACIÓN DEL FABRICANTE EN ESPAÑOL. EN CASO DE QUE EL MANUAL SE ENCUENTRE EN IDIOMA DIFERENTE AL ESPAÑOL, DEBERÁ ENTREGAR MANUAL ORIGINAL JUNTO CON UNA TRADUCCIÓN SIMPLE AL ESPAÑOL DEL MANUAL.	

 ELABORÓ L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES	 AUTORIZÓ DRA. MARÍA DE LOS ANGELES PÉREZ GIL ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA
--	--

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE



FICHA TÉCNICA					
ÁREA REQUERENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA			PARTIDA:
CLAVE		531.375.0126			CANTIDAD:
NOMBRE GENÉRICO					MARCA:
ESTETOSCOPIO DE CÁPSULA DOBLE					MODELO:
ORIGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		EQUIPO	95
					REGISTRO SANITARIO O DOF:
					CERTIFICADOS DE CALIDAD:

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CATÁLOGO, ETC.
INSTRUMENTO UTILIZADO PARA DETECTAR Y ESTUDIAR SONIDOS INTERNOS PRODUCIDOS EN EL CUERPO DE UN PACIENTE.		
1.- ARCO Y AURICULARES DE ACERO INOXIDABLE.		
1.1.- ERGONÓMICO Y DISEÑO PARA AJUSTARSE AL OÍDO DEL USUARIO		
2. OLIVAS EXTRABLANDAS FABRICADAS DE SILICÓN O GOMA O PLÁSTICO GRADO MÉDICO, LAVABLES.		
3.- TUBO FLEXIBLE CON UN LARGO DE 50 cm COMO MÍNIMO.		
4.- CÁPSULA DOBLE PARA AUSCULTACIÓN FABRICADA EN ACERO INOXIDABLE:		
4.2.- CON VÁSTAGO O CONECTOR CÓNICO PARA ADAPTARSE AL TUBO.		
4.3.- CON VÁLVULA SELECTORA O SISTEMA DE ROTACIÓN O GIRO PARA EL CAMBIO DE CÁPSULA.		
5.- CÁPSULA PARA MEMBRANA DE RANGO DE 4.5 A 5 cm DE DIÁMETRO:		
5.1.- MEMBRANA O DIAFRAGMA ACÚSTICA FABRICADA DE UN MATERIAL DE NYLON O FIBRA DE VIDRIO O PLÁSTICO.		
5.2.- ANILLO DE GOMA, SILICÓN O PLÁSTICO GRADO MÉDICO CON ROSCA.		
6.- CÁPSULA PEQUEÑA DENTRO DEL RANGO DE 3 A 3.5 cm DE DIÁMETRO.		
6.1.- CON ANILLO DE GOMA O SILICÓN O PLÁSTICO GRADO MÉDICO.		
7.- LIBRE DE LÁTEX		
8.- ACCESORIOS INCLUIDOS: DOS PARES DE OLIVAS FLEXIBLES, DOS MEMBRANAS O DIAFRAGMA ACÚSTICO.		

ESPECIFICACIONES ADICIONALES SOLICITADAS	DESCRIPCIÓN DE REQUERIMIENTOS ADICIONALES OFERTADOS
9.- GARANTÍA:	
9.1.- GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS.	
10.- NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:	
10.1.- PARA BIENES DE ORIGEN NACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE Y DEBIDAMENTE REFERENCIADA DE:	
10.1.1.- CERTIFICADO VIGENTE DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN EXPEDIDO POR LA COFEPRIS.	
10.1.2.- CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001 Y/O ISO:13485	
10.1.3.- REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF.	
10.2.- PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE Y DEBIDAMENTE REFERENCIADA DE:	
10.2.1.- CERTIFICADO FDA O CE O JIS O EL EQUIVALENTE DEL PAÍS DE ORIGEN VIGENTES.	
10.2.2.- CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001 Y/O ISO:13485	
10.2.3.- REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF	
11.- MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO:	
11.1.- EL PROVEEDOR ADJUDICADO DEBERÁ DE ENTREGAR POR EQUIPO EN FORMATO FÍSICO Y DIGITAL, MANUAL DE OPERACIÓN DEL FABRICANTE EN ESPAÑOL. EN CASO DE QUE EL MANUAL SE ENCUENTRE EN IDIOMA DIFERENTE AL ESPAÑOL, DEBERÁ ENTREGAR MANUAL ORIGINAL JUNTO CON UNA TRADUCCIÓN SIMPLE AL ESPAÑOL DEL MANUAL.	

ELABORÓ	AUTORIZÓ
L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES	DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE



FICHA TÉCNICA						
ÁREA REQUINENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA				PARTIDA:
CLAVE		531.375.0159				CANTIDAD:
NOMBRE GENÉRICO						MARCA:
ESTETOSCOPIO DE PINARD						MODELO:
ORIGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	REGISTRO SANITARIO O DOF:
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		PIEZA	6	CERTIFICADOS DE CALIDAD:

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC.
1.- FABRICADO EN ALUMINIO O ACERO INOXIDABLE.		
2.- LONGITUD MÍNIMA DE 10 cm, MÁXIMA DE 18 cm.		
3.- DIÁMETRO MÍNIMO EXTERNO ABDOMINAL (DISTAL) DE 3.5 cm.		
4.- DISEÑO QUE PERMITE ESCUCHAR EL LATIDO FETAL A TRAVÉS DEL ÚTERO Y LA PARED ABDOMINAL DE LA MUJER EMBARAZADA.		

ESPECIFICACIONES ADICIONALES SOLICITADAS	DESCRIPCIÓN DE REQUERIMIENTOS ADICIONALES OFERTADOS
5.- GARANTÍA:	
5.1.- GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS.	
6.- NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:	
6.1.- PARA BIENES DE ORIGEN NACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE Y DEBIDAMENTE REFERENCIADA DE:	
6.1.1.- CERTIFICADO VIGENTE DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN EXPEDIDO POR LA COFEPRIS.	
6.1.2.- CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001 Y/O ISO:13485	
6.1.3.- REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF (DEBIDAMENTE REFERENCIADO).	
6.2.- PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE Y DEBIDAMENTE REFERENCIADA DE:	
6.2.1.- CERTIFICADO FDA O CE O JIS O EL EQUIVALENTE DEL PAÍS DE ORIGEN VIGENTES.	
6.2.2.- CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001 Y/O ISO:13485	
6.2.3.- REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF (DEBIDAMENTE REFERENCIADO).	

<p>ELABORÓ</p> <p>L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES</p>	<p>AUTORIZÓ</p> <p>DRA. MARÍA DE LOS ANGELES PÉREZ GIL ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA</p>
---	---

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE



FICHA TÉCNICA						
ÁREA REQUIRENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA				PARTIDA:
CLAVE		S/C				CANTIDAD:
NOMBRE GENÉRICO						MARCA:
CÓMODO ADULTO DE ACERO INOXIDABLE						MODELO:
ORIGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	REGISTRO SANITARIO O DOF:
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		PIEZA	25	CERTIFICADOS DE CALIDAD:

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CATÁLOGO, ETC.
1.- CUERPO DE LÁMINA DE ACERO INOXIDABLE TIPO AISI 304.		
2.- CALIBRE Nº 20.		
3.- ACABADO PULIDO.		
4.- DIMENSIONES GENERALES: LARGO 34 cm X ANCHO 28 cm X PROFUNDIDAD 10 cm.		
5.- TOLERANCIA EN LAS DIMENSIONES GENERALES +/- 1.0 CM.		
6.- TODOS LOS ACEROS INOXIDABLES DEBEN SER DE MUY LIGERO MAGNETISMO, TIPO AISI304.		

ESPECIFICACIONES ADICIONALES SOLICITADAS	DESCRIPCIÓN DE REQUERIMIENTOS ADICIONALES OFERTADOS
7.- GARANTÍA:	
7.1.- GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS.	
8.- INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA:	
8.1.- EN CASO DE REQUERIR INSTALACIÓN O ARMADO DEBERÁ DE REALIZARLO EL PROVEEDOR ADJUDICADO.	
9.- NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:	
9.1.- PARA BIENES DE ORIGEN NACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE:	
9.1.1.- CERTIFICADO DE CALIDAD DEL BIEN OFERTADO, EMITIDO POR UN ORGANISMO OFICIAL ACREDITADO, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA.	
9.1.2.- CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA.	
9.1.3.- DOF, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO.	
9.2.- PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE:	
9.2.1.- 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.	
9.2.2.- CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA.	
9.2.3.- DOF, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO.	

 ELABORÓ L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES	 AUTORIZO DRA. MARÍA DE LOS ANGELES PÉREZ GIL ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA
---	---

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE



FICHA TÉCNICA						
ÁREA REQUIRENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA			PARTIDA:	
CLAVE		S/C			CANTIDAD:	
NOMBRE GENÉRICO					MARCA:	
CÓMODO PEDIÁTRICO DE ACERO INOXIDABLE					MODELO:	
ORIGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	REGISTRO SANITARIO O DOF:
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		PIEZA	5	CERTIFICADOS DE CALIDAD:

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CATÁLOGO, ETC.
1. CUERPO DE LÁMINA DE ACERO INOXIDABLE TIPO AISI 304.		
2. CALIBRE Nº 20.		
3. ACABADO PULIDO.		
4. DIMENSIONES GENERALES: LARGO 31cm X ANCHO 25cm X PROFUNDIDAD 7.5 cm.		
5. TOLERANCIA EN LAS DIMENSIONES GENERALES +/- 1.0 CM		
6. TODOS LOS ACEROS INOXIDABLES DEBEN SER DE MUY LIGERO MAGNETISMO, TIPO AISI304		

ESPECIFICACIONES ADICIONALES SOLICITADAS	DESCRIPCIÓN DE REQUERIMIENTOS ADICIONALES OFERTADOS
7. GARANTÍA:	
7.1 GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS.	
8. INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA:	
8.1 EN CASO DE REQUERIR INSTALACIÓN O ARMADO DEBERÁ DE REALIZARLO EL PROVEEDOR ADJUDICADO.	
9. NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:	
9.1 PARA BIENES DE ORIGEN NACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE:	
9.1.1 CERTIFICADO DE CALIDAD DEL BIEN OFERTADO, EMITIDO POR UN ORGANISMO OFICIAL ACREDITADO, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA.	
9.1.2 CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA.	
9.1.3 DOF, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO.	
9.2 PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE:	
9.2.1 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.	
9.2.2 CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA.	
9.2.3 DOF, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO.	

 ELABORÓ L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES	 AUTORIZÓ DRA. MARÍA DE LOS ANGELES PÉREZ GIL ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA
---	---

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE



FICHA TÉCNICA						
ÁREA REQUERENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA			PARTIDA:	
CLAVE		S/C			CANTIDAD:	
NOMBRE GENÉRICO					MARCA:	
ORINAL PARA VARONES PEDIÁTRICO DE ACERO INOXIDABLE					MODELO:	
ORIGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	REGISTRO SANITARIO O DOF:
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		PIEZA	8	CERTIFICADOS DE CALIDAD:
ESPECIFICACIONES SOLICITADAS			DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO			REFERENCIA EN MANUAL Y/O CATÁLOGO, ETC.
1.- ASA DE LÁMINA DE ACERO INOXIDABLE CALIBRE NO. 22, ACABADO PULIDO.						
2.- CUERPO DE LÁMINA DE ACERO INOXIDABLE CALIBRE NO. 22, ACABADO PULIDO.						
3.- BOCA DEL ORINAL REBORDEADA.						
4.- CAPACIDAD: 1 L.						
5.- TODOS LOS ACÉROS INOXIDABLES DEBEN SER DE MUY LIGERO MAGNETISMO, TIPO AISI304						
ESPECIFICACIONES ADICIONALES SOLICITADAS			DESCRIPCIÓN DE REQUERIMIENTOS ADICIONALES OFERTADOS			
6.- GARANTÍA:						
6.1.- GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS.						
7.- INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA:						
7.1.- EN CASO DE REQUERIR INSTALACIÓN O ARMADO DEBERÁ DE REALIZARLO EL PROVEEDOR ADJUDICADO.						
8.- NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:						
8.1.- PARA BIENES DE ORIGEN NACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE:						
8.1.1.- CERTIFICADO DE CALIDAD DEL BIEN OFERTADO, EMITIDO POR UN ORGANISMO OFICIAL ACREDITADO, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA.						
8.1.2.- CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA.						
8.1.3.- DOF, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO.						
8.2.- PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE:						
8.2.1.- 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.						
8.2.2 CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA.						
8.2.3.- DOF, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO.						
ELABORÓ: L.A.E. PATRICIA GARCÍA HERNÁNDEZ JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES			AUTORIZÓ: DRA. MARÍA DE LOS ANGELES PÉREZ GIL ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA			
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO POR EL LICITANTE						



FICHA TÉCNICA						
ÁREA REQUIRENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA			PARTIDA:	
CLAVE		S/C			CANTIDAD:	
NOMBRE GENÉRICO					MARCA:	
ORINAL PARA VARONES ADULTO DE ACERO INOXIDABLE					MODELO:	
ORIGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	REGISTRO SANITARIO O DOF:
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		PIEZA	10	CERTIFICADOS DE CALIDAD:

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CATÁLOGO, ETC.
1. ASA DE LAMINA DE ACERO INOXIDABLE CALIBRE NO. 22, ACABADO PULIDO.		
2. CUERPO DE LAMINA DE ACERO INOXIDABLE CALIBRE NO. 22, ACABADO PULIDO.		
3. BOCA DEL ORINAL REBORDEADA.		
4. CAPACIDAD: 1.5 L		
5. TODOS LOS ACEROS INOXIDABLES DEBEN SER DE MUY LIGERO MAGNETISMO, TIPO AISI304		

ESPECIFICACIONES ADICIONALES SOLICITADAS	DESCRIPCIÓN DE REQUERIMIENTOS ADICIONALES OFERTADOS
6.- GARANTÍA:	
6.1.- GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS.	
7.- INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA:	
7.1.- EN CASO DE REQUERIR INSTALACIÓN O ARMADO DEBERÁ DE REALIZARLO EL PROVEEDOR ADJUDICADO.	
8.- NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:	
8.1.- PARA BIENES DE ORIGEN NACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE:	
8.1.1.- CERTIFICADO DE CALIDAD DEL BIEN OFERTADO, EMITIDO POR UN ORGANISMO OFICIAL ACREDITADO, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA.	
8.1.2.- CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA.	
8.1.3.- DOF, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO.	
8.2.- PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE:	
8.2.1.- 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.	
8.2.2.- CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA.	
8.2.3.- DOF, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO.	

 ELABORÓ L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES	 AUTORIZÓ DRA. MARÍA DE LOS ANGELES PÉREZ GIL ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA
--	--

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE



FICHA TÉCNICA					
ÁREA REQUERENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA			
CLAVE		S/C			
NOMBRE GENÉRICO					
MARTILLO PERCURSOR PARA REFLEJOS					
ORIGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		PIEZA	7

PARTIDA:	
CANTIDAD:	
MARCA:	
MODELO:	
REGISTRO SANITARIO O DOF:	
CERTIFICADOS DE CALIDAD:	

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CATÁLOGO, ETC.
1.- MARTILLO PARA REFLEJOS TIPO BUCK CON MANGO DE ACERO INOXIDABLE.		
2.- DOBLE CABEZAL DE GOMA DE ALTA RESISTENCIA		
3.- TAMAÑO APROXIMADO DE 18cm.		
4.- ACCESORIOS INCLUIDOS:		
4.1.- AGUJA PARA TEST DE REFLEJO PLANTAR.		
4.2.- MINI BROCHA PARA TEST DE SENSIBILIDAD CUTÁNEA.		

ESPECIFICACIONES ADICIONALES SOLICITADAS	DESCRIPCIÓN DE REQUERIMIENTOS ADICIONALES OFERTADOS
5.- GARANTÍA:	
5.1.- GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS A PARTIR DE FECHA DE INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA.	
6.- NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:	
6.1.- PARA BIENES DE ORIGEN NACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE Y DEBIDAMENTE REFERENCIADA DE:	
6.1.1.- CERTIFICADO VIGENTE DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN EXPEDIDO POR LA COFEPRIS.	
6.1.2.- CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001 Y/O ISO:13485	
6.1.3.- REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF.	
6.2.- PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE Y DEBIDAMENTE REFERENCIADA DE:	
6.2.1.- CERTIFICADO FDA O CE O JIS O EL EQUIVALENTE DEL PAÍS DE ORIGEN VIGENTES.	
6.2.2.- CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001 Y/O ISO:13485	
6.2.3.- REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF.	

 ELABORÓ L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES	 AUTORIZÓ DRA. MARÍA DE LOS ANGELES PÉREZ GIL ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA
--	--

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE



FICHA TÉCNICA						
ÁREA REQUERENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA			PARTIDA:	
CLAVE		533.604.0042			CANTIDAD:	
NOMBRE GENÉRICO					MARCA:	
MECHERO TIPO BUNSEN					MODELO:	
ORIGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	REGISTRO SANITARIO O DOF:
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		EQUIPO	1	CERTIFICADOS DE CALIDAD:

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CATÁLOGO, ETC.
MECHERO DE ALUMINIO ANONIZADO CON QUEMADOR TIPO BUNSEN.		
1.- CON REGULADOR DE FLAMA.		
2.- PUNTA ESTABILIZADORA.		
3.- CON MANGUERA ADECUADA DE HULE LÁTEX DE 3 m DE LONGITUD.		
4.- ALTURA 14 cm.		

ESPECIFICACIONES ADICIONALES SOLICITADAS	DESCRIPCIÓN DE REQUERIMIENTOS ADICIONALES OFERTADOS
5.- GARANTÍA:	
5.1.- GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS.	
6. NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:	
6.1 PARA BIENES DE ORIGEN NACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE Y DEBIDAMENTE REFERENCIADA DE:	
6.1.1 CERTIFICADO VIGENTE DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN EXPEDIDO POR LA COFEPRIS.	
6.1.2 CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001 Y/O ISO:13485	
6.1.4 REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF.	
6.2 PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE Y DEBIDAMENTE REFERENCIADA DE:	
6.2.1 CERTIFICADO FDA O CE O JIS O EL EQUIVALENTE DEL PAÍS DE ORIGEN VIGENTES.	
6.2.2 CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001 Y/O ISO:13485	
6.2.4 REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF.	
7. MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO:	
7.1.- 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.	

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

AUTORIZÓ
DRA. MARÍA DE LOS ANGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE
ATENCIÓN MÉDICA

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

RENGLÓN 276

Hoja 1 de 1

FICHA TÉCNICA					
ÁREA REQUIRENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA			PARTIDA:
CLAVE		S/C			CANTIDAD:
NOMBRE GENÉRICO					MARCA:
REANIMADOR DE ASISTENCIA VENTILATORIA (JUEGO)					MODELO:
ORIGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		EQUIPO	8
					REGISTRO SANITARIO O DOF:
					CERTIFICADOS DE CALIDAD:

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CATÁLOGO, ETC.
EQUIPO PARA AYUDAR A RESTABLECER LA FUNCIÓN DE LA VENTILACIÓN POR MÉTODO NO INVASIVO, EN PACIENTES: NEONATOS, PEDIÁTRICOS Y ADULTOS.		
1.- BOLSA DE DOBLE CUBIERTA DE SILICON LIBRE DE LÁTEX, TRANSPARENTE O SEMITRASPARENTE.		
2.- AUTOINFLABLE.		
3.- DESARMABLE Y ESTERILIZABLE EN VAPOR.		
4.- VÁLVULA DE NO REINHALACIÓN DE BAJA RESISTENCIA ESPIRATORIA.		
5.- VÁLVULA DE SEGURIDAD QUE LIMITE LA PRESIÓN EN VÍAS RESPIRATORIAS A 40 +/- 5 cmH2O COMO MEDIDA DE SEGURIDAD.		
6.- RESERVORIO DE OXÍGENO CON CAPACIDAD EN ML.		
7.- CONEXIÓN PARA OXÍGENO SUPLEMENTARIO.		
8.- CONECTORES PARA EL PACIENTE.		
9.- VOLUMEN DE LA BOLSA:		
9.1.- BOLSA TAMAÑO ADULTO DE 1500 mL. COMO MÍNIMO, CON RESERVORIO DE OXÍGENO DE MÍNIMO 2500 mL.		
9.2.- BOLSA TAMAÑO PEDIÁTRICO DE MÍNIMO 500 mL., CON RESERVORIO DE OXÍGENO DE MÍNIMO 1500 mL.		
9.3.- BOLSA TAMAÑO NEONATAL DE MÍNIMO 250 mL., CON RESERVORIO DE OXÍGENO DE MÍNIMO 600 mL.		
10.- RESISTENCIAS INSPIRATORIA Y ESPIRATORIA MÁXIMAS EN AGUA/LITRO/SEGUNDO.		
11.- INCLUYE UN REANIMADOR TAMAÑO ADULTO, UNO PEDIÁTRICO Y UNO NEONATAL.		
12.- UN JUEGO DE 3 MASCARILLAS DE LA MISMA MARCA Y MODELO, PARA RECIÉN NACIDO, DE SELLADO HERMÉTICO Y ESTERILIZABLES EN VAPOR.		
13.- UN JUEGO DE 3 MASCARILLAS DE LA MISMA MARCA Y MODELO, PEDIÁTRICAS, DE SELLADO HERMÉTICO Y ESTERILIZABLES EN VAPOR.		
14.- UN JUEGO DE 3 MASCARILLAS DE LA MISMA MARCA Y MODELO, PARA ADULTO, DE SELLADO HERMÉTICO Y ESTERILIZABLES EN VAPOR.		
15.- ROTACIÓN DE 360° ENTRE LA MASCARILLA Y LA VÁLVULA HACIA EL PACIENTE.		
16.- ESTUCHE DE PLÁSTICO CON ASA PARA GUARDA Y PROTECCIÓN.		
17.- CON LINEAS DE OXIGENO REUSABLE PARA ALIMENTAIÓN SUPLEMENTARIA DE OXIGENO, UNA POR CADA MASCARILLA		
ESPECIFICACIONES ADICIONALES SOLICITADAS	DESCRIPCIÓN DE REQUERIMIENTOS ADICIONALES OFERTADOS	
18.- GARANTÍA:		
18.1.- GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS A PARTIR DE LA INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA.		
19.- NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:		
19.1.- PARA BIENES DE ORIGEN NACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE Y DEBIDAMENTE REFERENCIADA DE:		
19.1.1.- CERTIFICADO VIGENTE DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN EXPEDIDO POR LA COFEPRIS.		
19.1.2.- CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001 Y/O ISO:13485		
19.1.3.- REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF.		
19.2.- PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE Y DEBIDAMENTE REFERENCIADA DE:		
19.2.1.- CERTIFICADO FDA O CE O JIS O EL EQUIVALENTE DEL PAÍS DE ORIGEN VIGENTES.		
19.2.2.- CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001 Y/O ISO:13485		
19.2.3.- REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF		
20.- MANUALES DE OPERACIÓN:		
20.1.- EL PROVEEDOR ADJUDICADO DEBERÁ DE ENTREGAR POR EQUIPO EN FORMATO FÍSICO MANUAL DE OPERACIÓN DEL FABRICANTE EN ESPAÑOL. EN CASO DE QUE EL MANUAL SE ENCUENTRE EN IDIOMA DIFERENTE AL ESPAÑOL, DEBERÁ ENTREGAR MANUAL ORIGINAL JUNTO CON UNA TRADUCCIÓN SIMPLE AL ESPAÑOL DEL MANUAL.		

 ELABORÓ L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES	 AUTORIZÓ DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA
--	--

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE



RENGLÓN 277

FICHA TÉCNICA						
ÁREA REQUERENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA				PARTIDA:
CLAVE		531.784.0204				CANTIDAD:
NOMBRE GENÉRICO						MARCA:
REANIMADOR DE ASISTENCIA VENTILATORIA ADULTO						MODELO:
ORIGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	REGISTRO SANITARIO O DOF:
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		EQUIPO	15	CERTIFICADOS DE CALIDAD:

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CATÁLOGO, ETC.
EQUIPO PARA AYUDAR A RESTABLECER LA FUNCIÓN DE LA VENTILACIÓN POR MÉTODO NO INVASIVO, EN PACIENTES ADULTOS.		
1.- REANIMADOR PULMONAR MANUAL PARA ADULTO.		
2.- BOLSA DE DOBLE CUBIERTA, DE SILICON LIBRE DE LÁTEX, TRANSPARENTE O SEMITRANSARENTE		
3.- AUTOINFLABLE.		
4.- DESARMABLE Y ESTERILIZABLE EN VAPOR.		
5.- VOLUMEN DE LA BOLSA TAMAÑO ADULTO DE 1500 ml COMO MÍNIMO.		
6.- VOLUMEN MÁXIMO ENTREGADO DENTRO DEL RANGO 800 A 1350 ml.		
7.- VÁLVULA DE NO REINHALACIÓN DE BAJA RESISTENCIA ESPIRATORIA.		
8.- VÁLVULA DE SEGURIDAD QUE LIMITE LA PRESIÓN EN VÍAS RESPIRATORIAS A 40 +/- 5 cmH2O.		
9.- MASCARILLA DE LA MISMA MARCA Y MODELO, TAMAÑO 4 Y 5, TRANSPARENTE, DE SELLADO HERMÉTICO Y ESTERILIZABLE EN VAPOR (DOS PIEZAS DE CADA TAMAÑO).		
10.- ROTACIÓN DE 360° ENTRE LA MASCARILLA Y LA VÁLVULA HACIA EL PACIENTE.		
11.- CONEXIÓN PARA OXÍGENO SUPLEMENTARIO.		
12.- LÍNEA DE OXÍGENO REUSABLE PARA ALIMENTACIÓN SUPLEMENTARIA DE OXÍGENO, UNO POR CADA MASCARILLA.		
13.- VÁLVULA DE PEEP AJUSTABLE Y REUTILIZABLE.		
14.- RESERVOIRIO DE OXÍGENO CON CAPACIDAD DE 2,500 ml COMO MÍNIMO.		
15.- ESTUCHE DE PLÁSTICO CON ASA PARA GUARDA Y PROTECCIÓN.		

ESPECIFICACIONES ADICIONALES SOLICITADAS	DESCRIPCIÓN DE REQUERIMIENTOS ADICIONALES OFERTADOS
16.- GARANTÍA:	
16.1.- GARANTÍA MÍNIMA DE UN AÑO (12 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS, A PARTIR DE LA INSALCIÓN Y PUESTA EN MARCHA.	
17.- NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:	
17.1.- PARA BIENES DE ORIGEN NACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE Y DEBIDAMENTE REFERENCIADA DE:	
17.1.1.- CERTIFICADO VIGENTE DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN EXPEDIDO POR LA COFEPRIS.	
17.1.2.- CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001 Y/O ISO:13485	
17.1.3.- REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF.	
17.2.- PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE Y DEBIDAMENTE REFERENCIADA DE:	
17.2.1.- CERTIFICADO FDA O CE O JIS O EL EQUIVALENTE DEL PAÍS DE ORIGEN VIGENTES.	
17.2.2.- CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001 Y/O ISO:13485	
17.2.3.- REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF.	
18.- MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO:	
18.1.- EL PROVEEDOR ADJUDICADO DEBERÁ DE ENTREGAR POR EQUIPO EN FORMATO FÍSICO Y DIGITAL, MANUAL DE OPERACIÓN DEL FABRICANTE EN ESPAÑOL. EN CASO DE QUE EL MANUAL SE ENCUENTRE EN IDIOMA DIFERENTE AL ESPAÑOL, DEBERÁ ENTREGAR MANUAL ORIGINAL JUNTO CON UNA TRADUCCIÓN SIMPLE AL ESPAÑOL DEL MANUAL.	
<div>ELABORÓ L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES</div> <div>AUTORIZÓ DRA. MARÍA DE LOS ANGELES PÉREZ GIL ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA</div>	<div>NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO POR EL LICITANTE</div>



FICHA TÉCNICA						
ÁREA REQUERENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA			PARTIDA:	
CLAVE		531.784.0204			CANTIDAD:	
NOMBRE GENÉRICO					MARCA:	
REANIMADOR DE ASISTENCIA VENTILATORIA NEONATAL					MODELO:	
ORIGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	REGISTRO SANITARIO O DOF:
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		EQUIPO	2	CERTIFICADOS DE CALIDAD:

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CATÁLOGO, ETC.
EQUIPO PARA AYUDAR A RESTABLECER LA FUNCIÓN DE LA VENTILACIÓN POR MÉTODO NO INVASIVO, EN PACIENTES NEONATALES.		
1.- REANIMADOR PULMONAR MANUAL NEONATAL.		
2.- BOLSA DE DOBLE CUBIERTA, DE SILICON LIBRE DE LÁTEX, TRANSPARENTE O SEMITRANSARENTE		
3.- AUTOINFLABLE.		
4.- DESARMABLE Y ESTERILIZABLE EN VAPOR.		
5.- VOLUMEN DE LA BOLSA TAMAÑO NEONATAL DE 320 mL COMO MÍNIMO.		
6.- VOLUMEN MÁXIMO ENTREGADO DENTRO DEL RANGO 100 A 180 ml.		
7.- VÁLVULA DE NO REINHALACIÓN DE BAJA RESISTENCIA ESPIRATORIA.		
8.- VÁLVULA DE SEGURIDAD QUE LIMITE LA PRESIÓN EN VÍAS RESPIRATORIAS A 40 +/- 5 cmH2O.		
9.- MASCARILLA DE LA MISMA MARCA Y MODELO, TAMAÑO 0 Y 1, TRANSPARENTE, DE SELLADO HERMÉTICO Y ESTERILIZABLE EN VAPOR (DOS PIEZAS DE CADA TAMAÑO).		
10.- ROTACIÓN DE 360° ENTRE LA MASCARILLA Y LA VÁLVULA HACIA EL PACIENTE.		
11.- CONEXIÓN PARA OXÍGENO SUPLEMENTARIO.		
12.- LÍNEA DE OXÍGENO REUSABLE PARA ALIMENTACIÓN SUPLEMENTARIA DE OXÍGENO, UNO POR CADA MASCARILLA.		
13.- VÁLVULA DE PEEP AJUSTABLE Y REUTILIZABLE.		
14.- RESERVORIO DE OXÍGENO CON CAPACIDAD DE 600 ml COMO MÍNIMO.		
15.- ESTUCHE DE PLÁSTICO CON ASA PARA GUARDA Y PROTECCIÓN.		

ESPECIFICACIONES ADICIONALES SOLICITADAS	DESCRIPCIÓN DE REQUERIMIENTOS ADICIONALES OFERTADOS
16.- GARANTÍA:	
16.1.- GARANTÍA MÍNIMA DE UN AÑO (12 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS, A PARTIR DE LA INSALCIÓN Y PUESTA EN MARCHA.	
17.- NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:	
17.1.- PARA BIENES DE ORIGEN NACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE Y DEBIDAMENTE REFERENCIADA DE:	
17.1.1.- CERTIFICADO VIGENTE DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN EXPEDIDO POR LA COFEPRIS.	
17.1.2.- CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001 Y/O ISO:13485	
17.1.3.- REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF.	
17.2.- PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE Y DEBIDAMENTE REFERENCIADA DE:	
17.2.1.- CERTIFICADO FDA O CE O JIS O EL EQUIVALENTE DEL PAÍS DE ORIGEN VIGENTES.	
17.2.2.- CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001 Y/O ISO:13485	
17.2.3.- REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF.	
18.- MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO:	
18.1.- EL PROVEEDOR ADJUDICADO DEBERÁ DE ENTREGAR POR EQUIPO EN FORMATO FÍSICO Y DIGITAL, MANUAL DE OPERACIÓN DEL FABRICANTE EN ESPAÑOL. EN CASO DE QUE EL MANUAL SE ENCUENTRE EN IDIOMA DIFERENTE AL ESPAÑOL, DEBERÁ ENTREGAR MANUAL ORIGINAL JUNTO CON UNA TRADUCCIÓN SIMPLE AL ESPAÑOL DEL MANUAL.	

ELABORÓ	AUTORIZO
L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES	DRA. MARÍA DE LOS ANGELES PÉREZ GIL ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE



FICHA TÉCNICA					
ÁREA REQUIRENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA			PARTIDA:
CLAVE		531.784.0205			CANTIDAD:
NOMBRE GENÉRICO					MARCA:
REANIMADOR DE ASISTENCIA VENTILATORIA PEDIÁTRICA					MODELO:
ORIGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		EQUIPO	3
					REGISTRO SANITARIO O DOF:
					CERTIFICADOS DE CALIDAD:

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CATÁLOGO, ETC.
EQUIPO PARA AYUDAR A RESTABLECER LA FUNCIÓN DE LA VENTILACIÓN POR MÉTODO NO INVASIVO, EN PACIENTES PEDIÁTRICOS.		
1.- REANIMADOR PULMONAR MANUAL PARA PACIENTE PEDIÁTRICO.		
2.- BOLSA DE DOBLE CUBIERTA, DE SILICON LIBRE DE LÁTEX, TRANSPARENTE O SEMITRANSARENTE		
3.- AUTOINFLABLE.		
4.- DESARMABLE Y ESTERILIZABLE EN VAPOR.		
5.- VOLUMEN DE LA BOLSA EN EL RANGO DE 500 A 600 ml..		
6.- VOLUMEN MÁXIMO ENTREGADO DENTRO DEL RANGO 200 A 360 ml.		
7.- VÁLVULA DE NO REINHALACIÓN DE BAJA RESISTENCIA ESPIRATORIA.		
8.- VÁLVULA DE SEGURIDAD QUE LIMITE LA PRESIÓN EN VÍAS RESPIRATORIAS A 40 +/- 5 cmH2O.		
9.- MASCARILLA DE LA MISMA MARCA Y MODELO, TAMAÑO 2 Y 3, TRANSPARENTE, DE SELLADO HERMÉTICO Y ESTERILIZABLE EN VAPOR (DOS PIEZAS DE CADA TAMAÑO).		
10.- ROTACIÓN DE 360° ENTRE LA MASCARILLA Y LA VÁLVULA HACIA EL PACIENTE.		
11.- CONEXIÓN PARA OXÍGENO SUPLEMENTARIO.		
12.- LÍNEA DE OXÍGENO REUSABLE PARA ALIMENTACIÓN SUPLEMENTARIA DE OXÍGENO, UNO POR CADA MASCARILLA.		
13.- VÁLVULA DE PEEP AJUSTABLE Y REUTILIZABLE.		
14.- RESERVOIRIO DE OXÍGENO CON CAPACIDAD DE 2,500 ml COMO MÍNIMO.		
15.- ESTUCHE DE PLÁSTICO CON ASA PARA GUARDA Y PROTECCIÓN.		

ESPECIFICACIONES ADICIONALES SOLICITADAS	DESCRIPCIÓN DE REQUERIMIENTOS ADICIONALES OFERTADOS
16.- GARANTÍA:	
16.1.- GARANTÍA MÍNIMA DE UN AÑO (12 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS, A PARTIR DE LA INSALCIÓN Y PUESTA EN MARCHA.	
17.- NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:	
17.1.- PARA BIENES DE ORIGEN NACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE Y DEBIDAMENTE REFERENCIADA DE:	
17.1.1.- CERTIFICADO VIGENTE DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN EXPEDIDO POR LA COFEPRIS.	
17.1.2.- CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001 Y/O ISO:13485	
17.1.4.- REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF.	
17.2.- PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE Y DEBIDAMENTE REFERENCIADA DE:	
17.2.1.- CERTIFICADO FDA O CE O JIS O EL EQUIVALENTE DEL PAÍS DE ORIGEN VIGENTES.	
17.2.2.- CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001 Y/O ISO:13485	
17.2.4.- REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF.	
18.- MANUALES DE OPERACIÓN:	
18.1.- EL PROVEEDOR ADJUDICADO DEBERÁ DE ENTREGAR POR EQUIPO EN FORMATO FÍSICO Y DIGITAL, MANUAL DE OPERACIÓN DEL FABRICANTE EN ESPAÑOL. EN CASO DE QUE EL MANUAL SE ENCUENTRE EN IDIOMA DIFERENTE AL ESPAÑOL, DEBERÁ ENTREGAR MANUAL ORIGINAL JUNTO CON UNA TRADUCCIÓN SIMPLE AL ESPAÑOL DEL MANUAL.	

ELABORÓ L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES	AUTORIZÓ DRA. MARÍA DE LOS ANGELES PÉREZ GIL ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA
--	--

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE



FICHA TÉCNICA						
ÁREA REQUERENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA			PARTIDA:	
CLAVE		537.835.0028			CANTIDAD:	
NOMBRE GENÉRICO					MARCA:	
SIERRA PARA CORTAR YESO					MODELO:	
ORIGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	REGISTRO SANITARIO O DOF:
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		EQUIPO	3	CERTIFICADOS DE CALIDAD:

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CATÁLOGO, ETC.
EQUIPO PARA HACER CORTES O REMOCIÓN DE YESO O MATERIALES SINTÉTICOS.		
1.- OSCILATORIA DE ALTA VELOCIDAD.		
2.- ESTRUCTURA MECÁNICA O MAYOR TECNOLOGÍA.		
3.- MOTOR ELÉCTRICO.		
4.- INTERRUPTOR DE ENCENDIDO/APAGADO.		
5.- 15000 RPM COMO MÍNIMO.		
6.- PESO NO MAYOR A 2 KG.		
7.- QUE PUEDA UTILIZAR DOS DIÁMETROS DE DISCO DE SIERRA O MÁS.		
8.- ADECUADA PARA USO EN PERIODOS DE TIEMPO LARGOS.		
9.- CON SISTEMA O LLAVE PARA CAMBIO DE DISCO		
10.- CON FUNCIÓN DE PROTECCIÓN DEL TEJIDO.		
11.- CONTROL DE VELOCIDAD EN AL MENOS 5 NIVELES.		
12.- CON ÁNGULO DE GIRO ENTRE 4° Y 6°		
13.- DE BAJO NIVEL DE RUIDO.		
14.- DOS DISCOS PARA LA SIERRA, PARA CORTAR ACRÍLICO Y YESO (CADA UNA DE DIÁMETRO DIFERENTE).		
15.- CORRIENTE ELÉCTRICA 120 V +/- 10% A 60Hz.		

ESPECIFICACIONES ADICIONALES SOLICITADAS	DESCRIPCIÓN DE REQUERIMIENTOS ADICIONALES OFERTADOS
16.- GARANTÍA:	
16.1.- GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y/O VICIOS OCULTOS A PARTIR DE LA INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA.	
17.- NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:	
17.1.- PARA BIENES DE ORIGEN NACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE Y DEBIDAMENTE REFERENCIADA DE:	
17.1.1.- CERTIFICADO VIGENTE DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN EXPEDIDO POR LA COFEPRIS.	
17.1.2.- CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001 Y/O ISO:13485	
17.1.4.- REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF.	
1.2.- PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE Y DEBIDAMENTE REFERENCIADA DE:	
17.2.1.- CERTIFICADO FDA O CE O JIS O EL EQUIVALENTE DEL PAÍS DE ORIGEN VIGENTES.	
17.2.2.- CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001 Y/O ISO:13485	
17.2.4.- REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF.	
18.- MANUALES DE OPERACIÓN Y SERVICIO:	
18.1.- EL PROVEEDOR ADJUDICADO DEBERÁ DE ENTREGAR POR EQUIPO EN FORMATO FÍSICO Y DIGITAL, MANUAL DE OPERACIÓN DEL FABRICANTE EN ESPAÑOL. EN CASO DE QUE EL MANUAL SE ENCUENTRE EN IDIOMA DIFERENTE AL ESPAÑOL, DEBERÁ ENTREGAR MANUAL ORIGINAL JUNTO CON UNA TRADUCCIÓN SIMPLE AL ESPAÑOL DEL MANUAL.	
18.2.- EL PROVEEDOR ADJUDICADO DEBERÁ DE ENTREGAR MANUAL DE SERVICIO ORIGINAL.	

 ELABORÓ L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES	 AUTORIZO DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA
---	---

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE



FICHA TÉCNICA						
ÁREA REQUERENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA			PARTIDA:	
CLAVE		S/C			CANTIDAD:	
NOMBRE GENÉRICO					MARCA:	
TERMÓMETRO CLÍNICO DIGITAL					MODELO:	
ORIGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	REGISTRO SANITARIO O DOF:
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		EQUIPO	74	CERTIFICADOS DE CALIDAD:

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CATÁLOGO, ETC.
1.- TERMÓMETRO DIGITAL PARA PACIENTE.		
2.- NIVEL DE MEDICIÓN: 34.0°C A 42.2°C COMO MÍNIMO, CON RESOLUCIÓN DE 0.1°C.		
3.- VISUALIZACIÓN EN PANTALLA LCD O MAYOR TECNOLOGÍA, LECTURA EN °C Y °F.		
4.- TECLADO HERGONÓMICO PARA SU FÁCIL USO.		
5.- ALARMAS AUDIBLES Y VISIBLES DE:		
5.1.- ENCENDIDO.		
5.2.- TOMA DE TEMPERATURA.		
5.3.- ALARMA DE TEMPERATURA ELEVADA.		
5.4.- ERROR DE SISTEMA.		
6.- ALMACENAMIENTO DE 12 MEDIDAS EN MEMORIA.		
7.- APAGADO AUTOMÁTICO CUANDO NO ESTÁ EN USO.		
8.- BATERÍA INTEGRADA Y CUATRO DE REPUESTO DE ACUERDO A TECNOLOGÍA OFERTADA.		
9.- USO PARA PACIENTE: ADULTO, PEDIÁTRICO, Y NEONATAL.		

ESPECIFICACIONES ADICIONALES SOLICITADAS	DESCRIPCIÓN DE REQUERIMIENTOS ADICIONALES OFERTADOS
10.- GARANTÍA:	
10.1.- GARANTÍA MÍNIMA DE UN AÑO (12 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS.	
11.- NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:	
11.1.- PARA BIENES DE ORIGEN NACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE Y DEBIDAMENTE REFERENCIADA DE:	
11.1.1.- CERTIFICADO VIGENTE DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN EXPEDIDO POR LA COFEPRIS.	
11.1.2.- CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001 Y/O ISO:13485	
11.1.3.- REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF.	
11.2.- PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE Y DEBIDAMENTE REFERENCIADA DE:	
11.2.1.- CERTIFICADO FDA O CE O JIS O EL EQUIVALENTE DEL PAÍS DE ORIGEN VIGENTES.	
11.2.2.- CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001 Y/O ISO:13485	
11.2.3.- REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF	
12.- MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO:	
12.1.- EL PROVEEDOR ADJUDICADO DEBERÁ DE ENTREGAR POR EQUIPO EN FORMATO FÍSICO Y DIGITAL, MANUAL DE OPERACIÓN DEL FABRICANTE EN ESPAÑOL. EN CASO DE QUE EL MANUAL SE ENCUENTRE EN IDIOMA DIFERENTE AL ESPAÑOL, DEBERÁ ENTREGAR MANUAL ORIGINAL JUNTO CON UNA TRADUCCIÓN SIMPLE AL ESPAÑOL DEL MANUAL.	

 ELABORÓ L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES	 AUTORIZÓ DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA
--	--

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE



FICHA TÉCNICA					
ÁREA REQUIRENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA			PARTIDA:
CLAVE		S/C			CANTIDAD:
NOMBRE GENÉRICO					MARCA:
TERMÓMETRO TIMPÁNICO					MODELO:
ORIGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		EQUIPO	7
					REGISTRO SANITARIO O DOF:
					CERTIFICADOS DE CALIDAD:

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CATÁLOGO, ETC.
1.- TERMÓMETRO INFRAROJO PARA TIMPANO.		
2.- VALOR DE MEDICIÓN EN UN RANGO DE 0 A 100 °C.		
3.- DISPLAY LCD CON 0.1 °C DE PRECISIÓN CON ILUMINACIÓN DE FONDO.		
4.- ALARMAS: ENDENDIDO Y LISTO PARA USO, FINALIZACIÓN DE TOMA DE TEMPERATURA Y ERROR DE SISTEMA.		
5.- ALMACENAMIENTO DE 12 MEDIDAS EN MEMORIA.		
6.- APAGADO AUTOMATICO CUANDO NO ESTÁ EN USO.		
7.- BATERIA CR2032 INTEGRADA Y CUATRO DE REPUESTO.		
8.- DIMENSIONES: 153 mm DE LARGO X 31 mm DE ANCHO X 40 mm DE ALTO +/- 10 %.		
9.- PESO APROXIMADO INCLUIDO BATERIA: 53 GRAMOS +/- 10%.		
10.- USO PEDIÁTRICO Y ADULTO		
11.- INCLUYE PAQUETE DE 100 CAPUCHONES DE Sonda DESECHABLES.		

ESPECIFICACIONES ADICIONALES SOLICITADAS	DESCRIPCIÓN DE REQUERIMIENTOS ADICIONALES OFERTADOS
12.- GARANTÍA:	
12.1.- GARANTÍA MÍNIMA DE UN AÑO (12 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS.	
13.- NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:	
13.1.- PARA BIENES DE ORIGEN NACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE Y DEBIDAMENTE REFERENCIADA DE:	
13.1.1.- CERTIFICADO VIGENTE DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN EXPEDIDO POR LA COFEPRIS.	
13.1.2.- CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001 Y/O ISO:13485	
13.1.3.- REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF.	
13.2.- PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE Y DEBIDAMENTE REFERENCIADA DE:	
13.2.1.- CERTIFICADO FDA O CE O JIS O EL EQUIVALENTE DEL PAÍS DE ORIGEN VIGENTES.	
13.2.2.- CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001 Y/O ISO:13485	
13.2.3.- REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR COFEPRIS O DOF	
14.- MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO:	
14.1.- EL PROVEEDOR ADJUDICADO DEBERÁ DE ENTREGAR POR EQUIPO EN FORMATO FÍSICO Y DIGITAL, MANUAL DE OPERACIÓN DEL FABRICANTE EN ESPAÑOL. EN CASO DE QUE EL MANUAL SE ENCUENTRE EN IDIOMA DIFERENTE AL ESPAÑOL, DEBERÁ ENTREGAR MANUAL ORIGINAL JUNTO CON UNA TRADUCCIÓN SIMPLE AL ESPAÑOL DEL MANUAL.	

 ELABORÓ L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES	 AUTORIZÓ DRA. MARÍA DE LOS ANGELES PÉREZ GIL ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA
--	--

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

RENLÓN 283

HOJA 1 DE 1

FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUINENTE	DIRECCION DE ATENCIÓN MÉDICA
CLAVE	537.025.0069
NOMBRE GENÉRICO	
ALVEOLO TOMO MEAD PINZA GUBIA LONGITUD 17 CM	

ORIGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
BONO CUPÓN CERO	43790	53201		PIEZA	1

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

- 1 Instrumento para efectuar osteoplastias
- 2 Instrumento en forma de "V"
- 3 Presenta 2 hojas afiladas
- 4 Extremo activo alargado y curvo
- 5 Mecanismo incorporado que hace posible la reapertura cuando cesa la presión manual
- 6 Longitud 17 cm.
- 7 Fabricado en acero inoxidable
- 8 **GARANTÍA:**
 - 8.1 GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA
- 9 **NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:**
 - 9.1 Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001
 - 9.2 Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM F 899
 - 9.3 Si es necesario agregar DOF vigente y señalado el artículo
 - 9.4 Documentos vigentes y legibles
 - 9.5 Certificado de origen de fabricación y mano de obra
 - 9.6 Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono.
 - 9.7 Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos

ELABORÓ

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

AUTORIZÓ

DRA. MARÍA DE LOS ANGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN
MÉDICA



FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	DIRECCION DE ATENCIÓN MÉDICA
CLAVE	537.065.0052
NOMBRE GENÉRICO	
APLICADOR. APLICADOR DE HIDRÓXIDO DE CALCIO	

ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
BONO CUPÓN CERO	43790	53201		PIEZA	5

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

1	Instrumento para aplicar curación dentaria
2	Punta esférica
3	Mango ergonómico
4	Autoclavable
5	Fabricado en acero inoxidable
6	GARANTÍA:
6.1	GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA
7	NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:
7.1	Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001
7.2	Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM F 899
7.3	Si es necesario agregar DOF vigente y señalizado el artículo
7.4	Documentos vigentes y legibles
7.5	Certificado de origen de fabricación y mano de obra
7.6	Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono.
7.7	Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos

ELABORÓ

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

AUTORIZÓ

DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN
MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

RENLÓN 285

HOJA 1 DE 1

FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUINENTE	DIRECCION DE ATENCIÓN MÉDICA
CLAVE	537.079.0015
NOMBRE GENÉRICO	
ARCO YOUNG PORTA DIQUE DE HULE	

ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
BONO CUPÓN CERO	43790	53201		PIEZA	1

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

1	Instrumento para aislamiento
2	Tiene forma de U
3	Abiertos por arriba y arqueado en la superficie
4	Tiene vástagos de retención
5	Autoclavable
6	Fabricado en acero inoxidable
7	GARANTÍA:
7.1	GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA
8	NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:
8.1	Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001
8.2	Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM F 899
8.3	Si es necesario agregar DOF vigente y señalado el artículo
8.4	Documentos vigentes y legibles
8.5	Certificado de origen de fabricación y mano de obra
8.6	Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono.
8.7	Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos

ELABORÓ

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

AUTORIZÓ

DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN
MÉDICA



FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	DIRECCION DE ATENCIÓN MÉDICA				
CLAVE	S/C				
NOMBRE GENÉRICO					
ART 2 (INSTRUMENTO DISEÑADO PARA LA TÉCNICA TRA)					

ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
BONO CUPÓN CERO	43790	53201		PIEZA	1

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

1	Instrumento para la técnica de restauración atraumática (TRA)
2	Tallador doble extremo
3	Instrumento en forma de diamante para abrir cavidades de manera manual
4	Autoclavable
5	Fabricado en acero inoxidable
6	GARANTÍA:
6.1	GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA
7	NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:
7.1	Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001
7.2	Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM F 899
7.3	Si es necesario agregar DOF vigente y señalado el artículo
7.4	Documentos vigentes y legibles
7.5	Certificado de origen de fabricación y mano de obra
7.6	Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono.
7.7	Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos

ELABORÓ

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

AUTORIZÓ

DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA

RENLÓN 287



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

HOJA 1 DE 1

FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUINENTE	DIRECCION DE ATENCIÓN MÉDICA
CLAVE	537.105.0179
NOMBRE GENÉRICO	
BISTURÍ. BISTURÍ GOLDMAN FOX No. 7	

ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
BONO CUPÓN CERO	43790	53201		PIEZA	1

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

1	Para corte en cirugía parodontal o periodontal
2	Autoclavable
3	Fabricado en acero inoxidable
4	GARANTÍA:
4.1	GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA
5	NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:
5.1	Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001
5.2	Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTMF 899
5.3	Si es necesario agregar DOF vigente y señalado el artículo
5.4	Documentos vigentes y legibles
5.5	Certificado de origen de fabricación y mano de obra
5.6	Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono.
5.7	Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos

ELABORÓ

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

AUTORIZÓ

DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN
MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

RENGLÓN 288

HOJA 1 DE 1

HOJA: 1 DE 1

FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	DIRECCION DE ATENCIÓN MÉDICA
CLAVE	535.260.2154
NOMBRE GENÉRICO	
CUCHARILLA LUCAS DE DOBLE EXTREMO 17 CM DE LONGITUD	

ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
BONO CUPÓN CERO	43790	53201		PIEZA	1

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

- 1 Instrumento para eliminar tejidos, longitud de 17 cm
- 2 Doble extremo
- 3 Puntas con forma de taza oval con borde cortante
- 4 Autoclavable
- 5 Fabricado en acero inoxidable

6 GARANTÍA:

- 6.1 GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA

7 NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:

- 7.1 Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001
- 7.2 Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM F 899
- 7.3 Si es necesario agregar DOF vigente y señalado el artículo
- 7.4 Documentos vigentes y legibles
- 7.5 Certificado de origen de fabricación y mano de obra
- 7.6 Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono.
- 7.7 Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos

ELABORÓ

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

AUTORIZÓ

DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

RENGLÓN 289

HOJA 1 DE 1

FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	DIRECCION DE ATENCIÓN MÉDICA
CLAVE	537.251.0098
NOMBRE GENÉRICO	
CURETA CK-6 DE DOBLE EXTREMO	

ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
BONO CUPÓN CERO	43790	53201		PIEZA	1

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

- 1 Instrumento para realizar curetaje
- 2 Adaptable a las caras interproximales
- 3 Mango con doble extremo con bordes cortantes
- 4 Autoclavable
- 5 Fabricado en acero inoxidable
- 6 **GARANTÍA:**
 - 6.1 GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA
- 7 **NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:**
 - 7.1 Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001
 - 7.2 Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM F 899
 - 7.3 Si es necesario agregar DOF vigente y señalado el artículo
 - 7.4 Documentos vigentes y legibles
 - 7.5 Certificado de origen de fabricación y mano de obra
 - 7.6 Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono.
 - 7.7 Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos

ELABORÓ

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

AUTORIZÓ

DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN
MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

RENGLÓN 290

HOJA 1 DE 1

FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	DIRECCION DE ATENCIÓN MÉDICA
CLAVE	537.327.0452
NOMBRE GENÉRICO	
ELEVADOR BEIN CON MANGO METÁLICO RECTO ACANALADO DE 2 O 3 MM ANCHO DE HOJA	

ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
BONO CUPÓN CERO	43790	53201		PIEZA	1

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

1	Elevador BEIN, instrumento utilizado para luxación dental
2	Consta de un mango, un tallo y una parte activa
3	Mango ergonómico antideslizante
4	Punta activa recta
5	Acanalado
6	Autoclavable
7	Fabricado en acero inoxidable
8	Grosor de 2 o 3 mm de ancho de hoja
9	GARANTÍA:
9.1	GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA
10	NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:
10.1	Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001
10.2	Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM F 899
10.3	Si es necesario agregar DOF vigente y señalado el artículo
10.4	Documentos vigentes y legibles
10.5	Certificado de origen de fabricación y mano de obra
10.6	Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono.
10.7	Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos

ELABORÓ

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

AUTORIZÓ

DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN
MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

RENGLÓN 291

HOJA 1 DE 1

FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	DIRECCION DE ATENCIÓN MÉDICA				
CLAVE	537.327.2664				
NOMBRE GENÉRICO					
ELEVADOR BUCO DENTOMAXILAR. ELEVADOR BEIN CON MANGO METALICO RECTO ACANALADO DE 4 MM ANCHO DE HOJA					
ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
BONO CUPÓN CERO	43790	53201		PIEZA	1

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

1	Elevador BEIN, instrumento utilizado para luxación dental
2	Consta de un mango, un tallo y una parte activa
3	Mango metálico
4	Recto
5	Acanalado
6	Autoclavable
7	Fabricado en acero inoxidable
8	Grosor de 4 mm de ancho de hoja
9	GARANTÍA:
9.1	GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA
10	NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:
10.1	Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001
10.2	Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM F 899
10.3	Si es necesario agregar DOF vigente y señalado el artículo
10.4	Documentos vigentes y legibles
10.5	Certificado de origen de fabricación y mano de obra
10.6	Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono.
10.7	Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos

ELABORÓ

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

AUTORIZO

DRA. MARÍA DE LOS ANGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN
MÉDICA



FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUINENTE	DIRECCION DE ATENCIÓN MÉDICA				
CLAVE	537.327.2805				
NOMBRE GENÉRICO					
ELEVADOR SELDIN. CON MANGO METALICO DE BANDERA, EXTREMO EN ANGULO RECTO, CON HOJA PEQUENA DERECHA					
ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
BONO CUPÓN CERO	43790	53201		PIEZA	1

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

1	Instrumento para ampliar campo visual en extracciones
2	Consta de un mango, un tallo y una parte activa
3	Mango metálico de bandera
4	Extremo en ángulo recto
5	Hoja pequeña
6	Derecha
7	Autoclavable
8	Fabricado en acero inoxidable
9	GARANTÍA:
9.1	GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA
10	NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:
10.1	Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001
10.2	Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTMF 899
10.3	Si es necesario agregar DOF vigente y señalado el artículo
10.4	Documentos vigentes y legibles
10.5	Certificado de origen de fabricación y mano de obra
10.6	Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono.
10.7	Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos

ELABORÓ

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

AUTORIZÓ

DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN
MÉDICA



FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	DIRECCION DE ATENCIÓN MÉDICA				
CLAVE	537.327.2813				
NOMBRE GENÉRICO					
ELEVADOR SELDIN. CON MANGO METALICO DE BANDERA, EXTREMO EN ANGULO RECTO, CON HOJA PEQUENA IZQUIERDA					
ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
BONO CUPÓN CERO	43790	53201		PIEZA	1

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

1	Instrumento para ampliar campo visual en extracciones
2	Consta de un mango, un tallo y una parte activa
3	Mango metálico de bandera
4	Extremo en ángulo recto
5	Hoja pequeña
6	Izquierda
7	Autoclavable
8	Fabricado en acero inoxidable
9	GARANTÍA:
9.1	GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA
10	NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:
10.1	Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001
10.2	Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM F 899
10.3	Si es necesario agregar DOF vigente y señalado el artículo
10.4	Documentos vigentes y legibles
10.5	Certificado de origen de fabricación y mano de obra
10.6	Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono.
10.7	Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos

ELABORÓ

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

AUTORIZO

DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN
MÉDICA



RENLÓN 294

FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUINENTE	DIRECCION DE ATENCIÓN MÉDICA				
CLAVE	537.327.1534				
NOMBRE GENÉRICO					
ELEVADOR SELDIN. CON MANGO METÁLICO DE BANDERA, EXTREMO EN ÁNGULO RECTO, CON HOJA GRANDE DERECHA					

ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
BONO CUPÓN CERO	43790	53201		PIEZA	1

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

1	Instrumento para ampliar campo visual en extracciones
2	Consta de un mango, un tallo y una parte activa
3	Mango metálico de bandera
4	Extremo en ángulo recto
5	Hoja grande
6	Derecha
7	Autoclavable
8	Fabricado en acero inoxidable
9	GARANTÍA:
9.1	GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA
10	NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:
10.1	Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001
10.2	Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTMF 899
10.3	Si es necesario agregar DOF vigente y señalado el artículo
10.4	Documentos vigentes y legibles
10.5	Certificado de origen de fabricación y mano de obra
10.6	Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono.
10.7	Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos

ELABORÓ

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

AUTORIZÓ

DRA. MARÍA DE LOS ANGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN



RENGLÓN 295

FICHA TÉCNICA					
ÁREA REQUIRENTE		DIRECCION DE ATENCIÓN MÉDICA			
CLAVE		537.327.1609			
NOMBRE GENÉRICO					
ELEVADOR SELDIN. DE BANDERA IZQUIERDO, MANGO METALICO, EXTREMO EN ANGULO RECTO, CON HOJA GRANDE					
ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
BONO CUPÓN CERO	43790	53201		PIEZA	1
ESPECIFICACIONES SOLICITADAS					
1	Instrumento para ampliar campo visual en extracciones				
2	Consta de un mango, un tallo y una parte activa				
3	Mango metálico de bandera				
4	Extremo en ángulo recto				
5	Hoja grande				
6	Izquierda				
7	Autoclavable				
8	Fabricado en acero inoxidable				
9	GARANTÍA:				
9.1	GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA				
10	NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:				
10.1	Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001				
10.2	Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directive 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTMF 899				
10.3	Si es necesario agregar DOF vigente y señalado el artículo				
10.4	Documentos vigentes y legibles				
10.5	Certificado de origen de fabricación y mano de obra				
10.6	Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono.				
10.7	Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos				

ELABORÓ

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

AUTORIZÓ

DRA. MARÍA DE LOS ANGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA



RENGLÓN 296

FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUIRENTE	DIRECCION DE ATENCIÓN MÉDICA
CLAVE	537.370.0029
NOMBRE GENÉRICO	
ESPATULA. ESPATULA METALICA DEL No. 3 DE DOBLE EXTREMO UNO RECTANGULAR Y OTRO DE PUNTA DE LANZA	

ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
BONO CUPÓN CERO	43790	53201		PIEZA	1

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

- 1 Espátula metálica No. 3
- 2 Doble extremo
- 3 Un extremo angular y otro extremo punta de lanza
- 4 Para mezclar y aplicar cemento en los órganos dentarios
- 5 Resistente
- 6 Autoclavable
- 7 **GARANTÍA:**
 - 7.1 GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA
- 8 **NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:**
 - 8.1 Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001
 - 8.2 Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTMF 899
 - 8.3 Si es necesario agregar DOF vigente y señalizado el artículo
 - 8.4 Documentos vigentes y legibles
 - 8.5 Certificado de origen de fabricación y mano de obra
 - 8.6 Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono.
 - 8.7 Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos

ELABORÓ

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

AUTORIZÓ

DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN
MÉDICA



FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	DIRECCION DE ATENCIÓN MÉDICA
CLAVE	537.370.0128
NOMBRE GENÉRICO	
ESPÁTULA PARA RESINA, DE PLÁSTICO, CON DOBLE PUNTA DE TRABAJO	

ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
BONO CUPÓN CERO	43790	53201		PIEZA	1

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

1	Espátula para moldear obturaciones dentales con resina
2	De plástico
3	Mango ergonómico
4	Doble punta de trabajo
5	Resistente
6	Autoclavable
7	GARANTÍA:
7.1	GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA
8	NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:
8.1	Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001
8.2	Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM F 899
8.3	Si es necesario agregar DOF vigente y señalizado el artículo
8.4	Documentos vigentes y legibles
8.5	Certificado de origen de fabricación y mano de obra
8.6	Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos

ELABORÓ

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

AUTORIZO

DRA. MARÍA DE LOS ANGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN
MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

RENGLÓN 298

HOJA 1 DE 1

FICHA TÉCNICA	
ÁREA REQUERENTE	DIRECCION DE ATENCIÓN MÉDICA
CLAVE	537.383.0081
NOMBRE GENÉRICO	
ESPEJO DENTAL ROSCA SENCILLA PLANO SIN AUMENTO N° 5	

ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
BONO CUPÓN CERO	43790	53201		PIEZA	10

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS	
1	Instrumento para facilitar la visibilidad de la cavidad bucal
2	Requiere mango
3	Rosca simple
4	Cabeza plana sin aumento
5	Autoclavable
6	Fabricado en acero inoxidable
7	Diámetro: 24 mm
8	Núm. 5
9	GARANTÍA:
9.1	GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA
10	NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:
10.1	Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001
10.2	Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM F 899
10.3	Si es necesario agregar DOF vigente y señalado el artículo
10.4	Documentos vigentes y legibles
10.5	Certificado de origen de fabricación y mano de obra
10.6	Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono.
10.7	Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos

ELABORÓ

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

AUTORIZÓ

DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN
MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

RENGLÓN 299

HOJA 1 DE 1

FICHA TÉCNICA	
ÁREA REQUERENTE	DIRECCION DE ATENCIÓN MÉDICA
CLAVE	537.397.0168
NOMBRE GENÉRICO	
EXCAVADOR TIPO WHITE No. 17	

ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
BONO CUPÓN CERO	43790	53201		PIEZA	10

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS	
1	Instrumento para la eliminacion de dentina reblandecida
2	Doble punta activa
3	Extremos en forma de disco con contorno cortante
4	Puede ser en forma circular o pera
5	Mango estriado antideslizante
6	Vástago de longitud extendida para facilitar el acceso
7	Autoclavable
8	Fabricado en acero inoxidable
9	GARANTÍA:
9.1	GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA
10	NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:
10.1	Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001
10.2	Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTMF 899
10.3	Si es necesario agregar DOF vigente y señalado el artículo
10.4	Documentos vigentes y legibles
10.5	Certificado de origen de fabricación y mano de obra
10.6	Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono.
10.7	Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos

ELABORÓ

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

AUTORIZO

DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN
MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

RENGLÓN 300

HOJA 1 DE 1

FICHA TÉCNICA	
ÁREA REQUERENTE	DIRECCION DE ATENCIÓN MÉDICA
CLAVE	535.409.0531
NOMBRE GENÉRICO	
EXPLORADOR DE UNA PIEZA CON DOBLE EXTREMO No. 5	

ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
BONO CUPÓN CERO	43790	53201		PIEZA	10

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS	
1	Instrumento para el examen clínico
2	Doble punta activa
3	Punta de trabajo puntiaguda en forma de hoz
4	Punta de trabajo angulada con ángulo secundario de la punta de trabajo
5	Mango estriado antideslizante
6	Vástago de longitud extendida para facilitar el acceso
7	Autoclavable
8	Fabricado en acero inoxidable
9	Longitud: 17 cm
10	GARANTÍA:
10.1	GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA
11	NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:
11.1	Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001
11.2	Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTMF 899
11.3	Si es necesario agregar DOF vigente y señalizado el artículo
11.4	Documentos vigentes y legibles
11.5	Certificado de origen de fabricación y mano de obra
11.6	Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono.
11.7	Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos

ELABORÓ

C. D. ELEANA ELIZABETH ANCONA-FERNÁNDEZ
SUPERVISORA DE ATENCIÓN ESTOMATOLÓGICA

AUTORIZÓ

DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN
MÉDICA



RENGLÓN 301

FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	DIRECCION DE ATENCIÓN MÉDICA
CLAVE	537.426.0239
NOMBRE GENÉRICO	
FÓRCEPS DENTAL. FÓRCEPS No. 210 Y 222 JUEGO	

ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
BONO CUPÓN CERO	43790	53201		PIEZA	1

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

- 1 Instrumento para realizar extracción dentalde molares superiores
 - 2 Consta de mango, cuello y parte activa o valvas
 - 3 Mango rugoso y recto
 - 4 Valvas en pico
 - 5 Mango estriado antideslizante
 - 6 Autoclavable
 - 7 Fabricado en acero inoxidable
-
- 8 **GARANTÍA:**
 - 8.1 GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA
 - 9 **NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:**
 - 9.1 Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001
 - 9.2 Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTMF 899
 - 9.3 Si es necesario agregar DOF vigente y señalizado el artículo
 - 9.4 Documentos vigentes y legibles
 - 9.5 Certificado de origen de fabricación y mano de obra
 - 9.6 Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono.
 - 9.7 Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos

ELABORÓ
C. D. ELEANA ELIZABETH ANCONA FERNÁNDEZ
SUPERVISORA DE ATENCIÓN ESTOMATOLÓGICA

AUTORIZÓ
DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN
MÉDICA



RENGLÓN 302

HOJA 1 DE 1

FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	DIRECCION DE ATENCIÓN MÉDICA
CLAVE	537.426.0189
NOMBRE GENÉRICO	
FÓRCEPS DENTAL. FÓRCEPS N° 151	

ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
BONO CUPÓN CERO	43790	53201		PIEZA	1

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

1	Instrumento para extraer órganos dentarios anteriores inferiores
2	Consta de mango, cuello y parte activa o valvas
3	Mango rugoso y recto
4	Valvas en pico
5	Mango estriado antideslizante
6	Autoclavable
7	Fabricado en acero inoxidable
8	GARANTÍA:
8.1	GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA
9	NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:
9.1	Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001
9.2	Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM F 899
9.3	Si es necesario agregar DOF vigente y señalado el artículo
9.4	Documentos vigentes y legibles
9.5	Certificado de origen de fabricación y mano de obra
9.6	Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono.
9.7	Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos

ELABORÓ

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

AUTORIZÓ

DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN
MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

RENGLÓN 303

HOJA 1 DE 1

FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	DIRECCION DE ATENCIÓN MÉDICA
CLAVE	537.426.0171
NOMBRE GENÉRICO	
FÓRCEPS DENTAL. FÓRCEPS No. 17	

ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
BONO CUPÓN CERO	43790	53201		PIEZA	1

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

1	Instrumento para realizar extracción dental
2	Consta de mango, cuello y parte activa o valvas
3	Mango rugoso y recto
4	Valvas en pico
5	Mango estriado antideslizante
6	Autoclavable
7	Fabricado en acero inoxidable
8	GARANTÍA:
8.1	GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA
9	NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:
9.1	Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001
9.2	Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM F 899
9.3	Si es necesario agregar DOF vigente y señalado el artículo
9.4	Documentos vigentes y legibles
9.5	Certificado de origen de fabricación y mano de obra
9.6	Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono.
9.7	Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos

ELABORÓ

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

AUTORIZO

DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN
MÉDICA

FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	DIRECCION DE ATENCIÓN MÉDICA
CLAVE	537.426.0460
NOMBRE GENÉRICO	
FÓRCEPS DENTAL. FÓRCEPS No. 53 DERECHO	

ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
BONO CUPÓN CERO	43790	53201		PIEZA	1

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

1	Instrumento para realizar extracción dental
2	Consta de mango, cuello y parte activa o valvas
3	Mango rugoso y recto con punta angulada
4	Tiene una punta lisa que corresponde a la raíz lingual y otra punta conformada para adaptarse a las raíces bucales
5	Mango estriado antideslizante
6	Autoclavable
7	Fabricado en acero inoxidable
8	GARANTÍA:
8.1	GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA
9	NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:
9.1	Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001
9.2	Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM F 899
9.3	Si es necesario agregar DOF vigente y señalizado el artículo
9.4	Documentos vigentes y legibles
9.5	Certificado de origen de fabricación y mano de obra
9.6	Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono.
9.7	Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos

ELABORÓ

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

AUTORIZO

DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN
MÉDICA

RENGLÓN 305

HOJA 1 DE 1

FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	DIRECCION DE ATENCIÓN MÉDICA
CLAVE	537.426.0270
NOMBRE GENÉRICO	
FÓRCEPS DENTAL. FÓRCEPS No. 53 IZQUIERDO	

ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
BONO CUPÓN CERO	43790	53201		PIEZA	1

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

1	Instrumento para realizar extracción dental
2	Consta de mango, cuello y parte activa o valvas
3	Mango rugoso y recto con punta angulada
4	Tiene una punta lisa que corresponde a la raíz lingual y otra punta conformada para adaptarse a las raíces bucales
5	Mango estriado antideslizante
6	Autoclavable
7	Fabricado en acero inoxidable
8	GARANTÍA:
8.1	GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA
9	NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:
9.1	Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001
9.2	Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM F 899
9.3	Si es necesario agregar DOF vigente y señalado el artículo
9.4	Documentos vigentes y legibles
9.5	Certificado de origen de fabricación y mano de obra
9.6	Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono.
9.7	Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos

ELABORÓ

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

AUTORIZÓ

DRA. MARÍA DE LOS ANGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN
MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

RENGLÓN 306

HOJA 1 DE 1

FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	DIRECCION DE ATENCIÓN MÉDICA
CLAVE	537.426.0155
NOMBRE GENÉRICO	
FÓRCEPS DENTAL. FÓRCEPS No. 65	

ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
BONO CUPÓN CERO	43790	53201		PIEZA	1

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

1	Instrumento para realizar extracción dental
2	Consta de mango, cuello y parte activa o valvas
3	Mango rugoso y recto
4	Valvas en pico
5	Mango estriado antideslizante
6	Autoclavable
7	Fabricado en acero inoxidable
8	GARANTÍA:
8.1	GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA
9	NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:
9.1	Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001
9.2	Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM F 899
9.3	Si es necesario agregar DOF vigente y señalizado el artículo
9.4	Documentos vigentes y legibles
9.5	Certificado de origen de fabricación y mano de obra
9.6	Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono.
9.7	Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos

ELABORÓ

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

AUTORIZO

DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

RENGLÓN 307

HOJA 1 DE 1

FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	DIRECCION DE ATENCIÓN MÉDICA
CLAVE	537.426.0221
NOMBRE GENÉRICO	
FÓRCEPS No. 101	

ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
BONO CUPÓN CERO	43790	53201		PIEZA	1

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

1	Instrumento para realizar extracción dental
2	Consta de mango, cuello y parte activa o valvas
3	Mango rugoso y recto
4	Valvas en pico
5	Mango estriado antideslizante
6	Autoclavable
7	Fabricado en acero inoxidable
8	GARANTÍA:
8.1	GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA
9	NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:
9.1	Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001
9.2	Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM F 899
9.3	Si es necesario agregar DOF vigente y señalizado el artículo
9.4	Documentos vigentes y legibles
9.5	Certificado de origen de fabricación y mano de obra
9.6	Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono.
9.7	Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos

ELABORÓ

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

AUTORIZO

DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN

RENGLÓN 308

HOJA 1 DE 1

FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	DIRECCION DE ATENCIÓN MÉDICA
CLAVE	537.426.0197
NOMBRE GENÉRICO	
FÓRCEPS No. 150	

ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
BONO CUPÓN CERO	43790	53201		PIEZA	1

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

1	Instrumento para realizar extracción dental
2	Consta de mango, cuello y parte activa o valvas
3	Mango rugoso y recto
4	Valvas en pico
5	Mango estriado antideslizante
6	Autoclavable
7	Fabricado en acero inoxidable
8	GARANTÍA:
8.1	GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA
9	NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:
9.1	Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001
9.2	Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM F 899
9.3	Si es necesario agregar DOF vigente y señalizado el artículo
9.4	Documentos vigentes y legibles
9.5	Certificado de origen de fabricación y mano de obra
9.6	Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono.
9.7	Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos

ELABORÓ

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

AUTORIZO

DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

RENGLÓN 309

HOJA 1 DE 1

FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	DIRECCION DE ATENCIÓN MÉDICA
CLAVE	537.426.0411
NOMBRE GENÉRICO	
FÓRCEPS No. 69	

ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
BONO CUPÓN CERO	43790	53201		PIEZA	1

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

1	Instrumento para realizar extracción dental (raigonera)
2	Consta de mango, cuello y parte activa o valvas
3	Mango rugoso y recto
4	Valvas en pico
5	Mango estriado antideslizante
6	Autoclavable
7	Fabricado en acero inoxidable
8	GARANTÍA:
8.1	GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA
9	NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:
9.1	Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001
9.2	Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM F 899
9.3	Si es necesario agregar DOF vigente y señalado el artículo
9.4	Documentos vigentes y legibles
9.5	Certificado de origen de fabricación y mano de obra
9.6	Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono.
9.7	Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos

ELABORÓ

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

AUTORIZO

DRA. MARÍA DE LOS ANGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN



RENGLÓN 310

HOJA 1 DE 1

FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	DIRECCION DE ATENCIÓN MÉDICA
CLAVE	537.426.0023
NOMBRE GENÉRICO	
FÓRCEPS No. 23	

ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
BONO CUPÓN CERO	43790	53201		PIEZA	1

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

1	Instrumento para realizar extracción dental (Cuerno de vaca)
2	Consta de mango, cuello y parte activa o valvas
3	Mango rugoso y recto
4	Valvas en pico
5	Mango estriado antideslizante
6	Autoclavable
7	Fabricado en acero inoxidable
8	GARANTÍA:
8.1	GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA
9	NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:
9.1	Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001
9.2	Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM F 899
9.3	Si es necesario agregar DOF vigente y señalizado el artículo
9.4	Documentos vigentes y legibles
9.5	Certificado de origen de fabricación y mano de obra
9.6	Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono.
9.7	Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos

ELABORÓ

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

AUTORIZÓ

DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN



RENGLÓN 311

FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUIRENTE	DIRECCION DE ATENCIÓN MÉDICA
CLAVE	S/C
NOMBRE GENÉRICO	
HACHUELA PARA REMOVER TEJIDO CARIOSO No. No 15/15	

ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
BONO CUPÓN CERO	43790	53201		PIEZA	1

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

1	Instrumento para la preparación final de cavidades, eliminación de zonas retentivas, ángulos internos
2	Mango ergonómico y rugoso para permitir mejor agarre
3	Doble punta activa angulada, medida 15/15
4	Fabricado en acero inoxidable
5	Autoclavable
6	GARANTÍA:
6.1	GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA
7	NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:
7.1	Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001
7.2	Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTMF 899
7.3	Si es necesario agregar DOF vigente y señalado el artículo
7.4	Documentos vigentes y legibles
7.5	Certificado de origen de fabricación y mano de obra
7.6	Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono.
7.7	Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos

ELABORÓ

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

AUTORIZO

DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN
MÉDICA



FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	DIRECCION DE ATENCIÓN MÉDICA
CLAVE	S/C
NOMBRE GENÉRICO	
HACHUELA PARA REMOVER TEJIDO CARIOSO No. No 17/18	

ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
BONO CUPÓN CERO	43790	53201		PIEZA	1

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

1	Instrumento para la preparación final de cavidades, eliminación de zonas retentivas, ángulos internos
2	Mango ergonómico y rugoso para permitir mejor agarre
3	Doble punta activa angulada, medida 17/18
4	Fabricado en acero inoxidable
5	Autoclavable
6	GARANTÍA:
6.1	GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA
7	NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:
7.1	Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001
7.2	Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM F 899
7.3	Si es necesario agregar DOF vigente y señalado el artículo
7.4	Documentos vigentes y legibles
7.5	Certificado de origen de fabricación y mano de obra
7.6	Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono.
7.7	Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos

ELABORÓ

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

AUTORIZO

DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN



RENGLÓN 313

FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	DIRECCION DE ATENCIÓN MÉDICA
CLAVE	537.547.0019
NOMBRE GENÉRICO	
JERINGA CARPULE	

ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
BONO CUPÓN CERO	43790	53201		PIEZA	10

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

1	Instrumento para la infiltración de solución anestésica
2	Consta de cuerpo, punta enroscada, pistón o embolo y zona de sujeción
3	Con adaptador para aguja desechable calibre 27 larga o corta con entrada universal o estándar
4	Hendidura para introducir cartucho de anestésico desechable de 1.8 ml.
5	Con succionador que se engancha al émbolo del cartucho
6	Dos aletas en el cuerpo para apoyar índice y medio
7	Émbolo con anillo para el dedo pulgar y espiral aguda o lanceta en el extremo opuesto
8	Autoclavable
9	Fabricado en acero inoxidable
10	GARANTÍA:
10.1	GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA
11	NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:
11.1	Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001
11.2	Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM F 899
11.3	Si es necesario agregar DOF vigente y señalado el artículo
11.4	Documentos vigentes y legibles
11.5	Certificado de origen de fabricación y mano de obra
11.6	Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono.
11.7	Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos

ELABORÓ

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

AUTORIZO

DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN



RENGLÓN 314

FICHA TÉCNICA					
ÁREA REQUERENTE		DIRECCION DE ATENCIÓN MÉDICA			
CLAVE		S/C			
NOMBRE GENÉRICO					
JUEGO DE GRAPAS					
ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
BONO CUPÓN CERO	43790	53201		PIEZA	1

ELABORÓ

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

AUTORIZÓ

DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN
MÉDICA



RENLÓN 315

FICHA TÉCNICA	
ÁREA REQUINENTE	DIRECCION DE ATENCIÓN MÉDICA
CLAVE	S/C
NOMBRE GENÉRICO	
JUEGO DE PROFILAXIS DE 8 INSTRUMENTOS	

ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
BONO CUPÓN CERO	43790	53201		PIEZA	1

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS	
1	Instrumentos para limpieza dental
2	Juego que consta de 8 instrumentos de diferentes puntas
3	Autoclavable
4	Fabricado en acero inoxidable
5	GARANTÍA:
5.1	GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS, A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA
6	NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:
6.1	Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001
6.2	Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM F 899
6.3	Si es necesario agregar DOF vigente y señalado el artículo
6.4	Documentos vigentes y legibles
6.5	Certificado de origen de fabricación y mano de obra
6.6	Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono.
6.7	Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos

ELABORÓ

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

AUTORIZO

DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN
MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

RENLÓN 316

HOJA 1 DE 1

FICHA TÉCNICA	
ÁREA REQUINENTE	DIRECCION DE ATENCIÓN MÉDICA
CLAVE	535.567.0059
NOMBRE GENÉRICO	
LEGRA MEAD MANGO RECTO DOBLE EXTREMO	

ORIGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
BONO CUPÓN CERO	43790	53201		PIEZA	1

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS	
1	Instrumentos para levantar periostio
2	Doble extremo
3	Mango recto
4	Autoclavable
5	Fabricado en acero inoxidable
6	Longitud: 15 cm
7	GARANTÍA:
7.1	GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA
8	NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:
8.1	Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001
8.2	Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM F 899
8.3	Si es necesario agregar DOF vigente y señalado el artículo
8.4	Documentos vigentes y legibles
8.5	Certificado de origen de fabricación y mano de obra
8.6	Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono.
8.7	Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos

ELABORÓ

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

AUTORIZÓ

DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN
MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

RENLÓN 317

HOJA 1 DE 1

FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUINENTE	DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA
CLAVE	537.602.0409
NOMBRE GENÉRICO	
MANGO PARA ESPEJO DENTAL METALICO MACIZO ROSCA SENCILLA	

ORIGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
BONO CUPÓN CERO	43790	53201		PIEZA	10

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

1	INSTRUMENTO PARA ADAPTAR ESPEJO PARA LA EXPLORACIÓN BUCAL
2	ROSCA SENCILLA
3	MANGO HEXAGONAL
4	AUTOCLAVABLE
5	FABRICADO EN ACERO INOXIDABLE
6	GARANTÍA:
6.1	GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA
7	NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:
7.1	Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001
7.2	Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM F 899
7.3	Si es necesario agregar DOF vigente y señalado el artículo
7.4	Documentos vigentes y legibles
7.5	Certificado de origen de fabricación y mano de obra
7.6	Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono.
7.7	Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos

ELABORÓ

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

AUTORIZÓ

DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN
MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

RENLÓN 318

HOJA 1 DE 1

FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	DIRECCION DE ATENCIÓN MÉDICA
CLAVE	537.661.0597
NOMBRE GENÉRICO	
OBTURADOR TIPO ESTIQUES DOBLE EXTREMO	

ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
BONO CUPÓN CERO	43790	53201		PIEZA	1

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

1	Instrumento para mezclar y aplicar resinas y materiales de obturación y cementos en órganos dentarios
2	Doble parte activa
3	Revestimiento de nitrógeno de titanio de aluminio
4	Cabeza redonda universal pequeña y cabeza de medalla estrecha
5	Paletas relativamente acampanadas para colocación y moldeado
6	Autoclavable
7	Fabricado en acero inoxidable
8	GARANTÍA:
8.1	GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA
9	NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:
9.1	Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001
9.2	Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM F 899
9.3	Si es necesario agregar DOF vigente y señalado el artículo
9.4	Documentos vigentes y legibles
9.5	Certificado de origen de fabricación y mano de obra
9.6	Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono.
9.7	Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos

ELABORÓ

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

AUTORIZÓ

DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN



RENGLÓN 319

FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	DIRECCION DE ATENCIÓN MÉDICA
CLAVE	S/C
NOMBRE GENÉRICO	
PIEDRA DE ARKANSAS PARA AFILAR INSTRUMENTAL DE 10X4X1 CM, BLANCA	

ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
BONO CUPÓN CERO	43790	53201		PIEZA	1

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

- 1 Piedra blanca para afilar instrumental
- 2 Fabricado en piedra natural de arkansas
- 3 Medida 10 x 4 x 1 centímetros
- 4 Autoclavable
- 5 Con cara plana y perfil biselado.
- 6 **GARANTÍA:**
 - 6.1 GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA
- 7 **NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:**
 - 7.1 Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001
 - 7.2 Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTMF 899
 - 7.3 Si es necesario agregar DOF vigente y señalado el artículo
 - 7.4 Documentos vigentes y legibles
 - 7.5 Certificado de origen de fabricación y mano de obra
 - 7.6 Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos

ELABORÓ

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

AUTORIZÓ

DRA. MARÍA DE LOS ANGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN
MÉDICA



RENLÓN 320

FICHA TÉCNICA	
ÁREA REQUIRENTE	DIRECCION DE ATENCIÓN MÉDICA
CLAVE	537.702.0531
NOMBRE GENÉRICO	
PINZA BREWER PORTAGRAPAS PARA DIQUE DE HULE	

ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
BONO CUPÓN CERO	43790	53201		PIEZA	1

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS	
1	Instrumento para engrapar dique de hule(Pinza Breweer)
2	Cuenta con un anillo que se desliza entre la articulación de los bocados y el mango
3	Presenta puntas para control de la grapa
4	Autoclavable
5	Fabricado en acero inoxidable
6	Longitud: 17 cm.
7	GARANTÍA:
7.1	GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA
8	NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:
8.1	Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001
8.2	Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM F 899
8.3	Si es necesario agregar DOF vigente y señalado el artículo
8.4	Documentos vigentes y legibles
8.5	Certificado de origen de fabricación y mano de obra
8.6	Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono.
8.7	Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos

ELABORÓ

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

AUTORIZÓ

DRA. MARÍA DE LOS ANGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN
MÉDICA

RENGLÓN 321

FICHA TÉCNICA	
ÁREA REQUIRENTE	DIRECCION DE ATENCIÓN MÉDICA
CLAVE	537.703.9598
NOMBRE GENÉRICO	
PINZA COLLEGE O LONDON-COLLEGE TIPO BAYONETA LONGITUD DE 150 A 155 MM (PINZA DE CURACIÓN)	

ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
BONO CUPÓN CERO	43790	53201		PIEZA	10

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS	
1	Instrumento para realizar curación
2	Longitud: 150 a 155 mm.
3	Autoclavable
4	Fabricado en acero inoxidable
5	GARANTÍA:
5.1	GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA
6	NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:
6.1	Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001
6.2	Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM F 899
6.3	Si es necesario agregar DOF vigente y señalado el artículo
6.4	Documentos vigentes y legibles
6.5	Certificado de origen de fabricación y mano de obra
6.6	Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono.
6.7	Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos

ELABORÓ

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

AUTORIZÓ

DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN
MÉDICA



RENGLÓN 322

FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUIRIENTE	DIRECCION DE ATENCIÓN MÉDICA
CLAVE	535.701.1203
NOMBRE GENÉRICO	
PINZA PARA MATERIAL DIVERSO. PINZA PARA TRASLADO DE INSTRUMENTAL O MATERIAL ESTÉRIL, LONGITUD DE 240 A 260 MM	

ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
BONO CUPÓN CERO	43790	53201		PIEZA	1

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

1	Pinza para traslado de instrumental
2	Logitud de 240 a 260 mm
3	Incluye recipiente porta pinza
4	Acabado pulido mate con arandela de hule color negro
5	Autoclavable
6	Fabricado en acero inoxidable
7	GARANTÍA:
7.1	GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA
8	NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:
8.1	Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001
8.2	Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTMF 899
8.3	Si es necesario agregar DOF vigente y señalizado el artículo
8.4	Documentos vigentes y legibles
8.5	Certificado de origen de fabricación y mano de obra
8.6	Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono.
8.7	Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos

ELABORÓ

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

AUTORIZO

DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA



RENGLÓN 323

FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	DIRECCION DE ATENCIÓN MÉDICA
CLAVE	537.703.7493
NOMBRE GENÉRICO	
PINZA PARA MATERIAL DIVERSO. PINZA AINSWORTH LONGITUD DE 160 A 165 MM	

ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
BONO CUPÓN CERO	43790	53201		PIEZA	1

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

- 1 Instrumento para perforar dique de hule
- 2 Tipo Ainsworth
- 3 Platina con variedad de diámetros en los orificios
- 4 Autoclavable
- 5 Fabricado en acero inoxidable
- 6 Longitud: 16 a 16,5 cm.
- 7 **GARANTÍA:**
 - 7.1 GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA
- 8 **NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:**
 - 8.1 Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001
 - 8.2 Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM F 899
 - 8.3 Si es necesario agregar DOF vigente y señalizado el artículo
 - 8.4 Documentos vigentes y legibles
 - 8.5 Certificado de origen de fabricación y mano de obra
 - 8.6 Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono.
 - 8.7 Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos

ELABORÓ

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

AUTORIZO

DRA. MARÍA DE LOS ANGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN



RENGLÓN 324

FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	DIRECCION DE ATENCIÓN MÉDICA
CLAVE	537.719.0052
NOMBRE GENÉRICO	
PORTA MATRIZ. PORTA MATRIZ PARA BANDA DE CELULOIDE	

ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
BONO CUPÓN CERO	43790	53201		PIEZA	1

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

1	Instrumento para sujetar banda de celuloide
2	La parte activa sostiene la banda de celuloide
3	Autoclavable
4	Fabricado en acero inoxidable
5	GARANTÍA:
5.1	GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA
6	NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:
6.1	Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001
6.1	Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTMF 899
6.2	Si es necesario agregar DOF vigente y señalizado el artículo
6.3	Documentos vigentes y legibles
6.4	Certificado de origen de fabricación y mano de obra
6.5	Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono.
6.6	Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos

ELABORÓ

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

AUTORIZO

DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN



RENGLÓN 325

FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUINENTE	DIRECCION DE ATENCIÓN MÉDICA
CLAVE	537.720.0018
NOMBRE GENÉRICO	
PORTA SERVILLETAS. MODELO MARTIN O ADAMS CON CADENA	

ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
BONO CUPÓN CERO	43790	53201		PIEZA	1

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

- 1 Aditamento para sujetar baberos o servilletas, Incluye 2 pinzas para sujeción segura
- 2 Cadena ajustable
- 3 Autoclavable
- 4 Fabricado en acero inoxidable
- 5 **GARANTÍA:**
 - 5.1 GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA
- 6 **NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:**
 - 6.1 Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001
 - 6.2 Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM F 899
 - 6.3 Si es necesario agregar DOF vigente y señalado el artículo
 - 6.4 Documentos vigentes y legibles
 - 6.5 Certificado de origen de fabricación y mano de obra
 - 6.6 Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono.
 - 6.7 Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos

ELABORÓ

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

AUTORIZO

DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN
MÉDICA



RENGLÓN 326

FICHA TÉCNICA					
ÁREA REQUERENTE		DIRECCION DE ATENCIÓN MÉDICA			
CLAVE		060.830.7237			
NOMBRE GENÉRICO					
SONDA PARODONTAL. SONDA DE ACERO INOXIDABLE CON UNA PUNTA DE TRABAJO ROMA Y MILIMETRADA DE 1 A 10					
ORIGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
BONO CUPÓN CERO	43790	53201		PIEZA	1

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS	
1	Instrumento para medir bolsas parodontales
2	Sonda con punta de trabajo roma
3	Milimetrada de 1 a 10
4	Autoclavable
5	Fabricado en acero inoxidable
6	GARANTÍA:
6.1	GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA
7	NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:
7.1	Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001
7.2	Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM F 899
7.3	Si es necesario agregar DOF vigente y señalado el artículo
7.4	Documentos vigentes y legibles
7.5	Certificado de origen de fabricación y mano de obra
7.6	Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono.
7.7	Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos

ELABORÓ

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

AUTORIZO

DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN



RENGLÓN 327

FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	DIRECCION DE ATENCIÓN MÉDICA
CLAVE	537.173.2511
NOMBRE GENÉRICO	
SONDA PERIODONTAL W Ó WHO	

ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
BONO CUPÓN CERO	43790	53201		PIEZA	1

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

1	Instrumento para medir la profundidad del alveolo dentario
2	Sonda periodontal W o WHO
3	Extremo en forma de bola de 0.5 mm de diámetro
4	Con indicador de calibración en la parte activa
5	Autoclavable
6	Fabricado en acero inoxidable
7	GARANTÍA:
7.1	GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA
	NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:
8	Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001
8.1	Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM F 899
8.2	Si es necesario agregar DOF vigente y señalado el artículo
8.3	Documentos vigentes y legibles
8.4	Certificado de origen de fabricación y mano de obra
8.5	Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono.
8.6	Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos

ELABORÓ

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

AUTORIZO

DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

RENGLÓN 328

HOJA 1 DE 1

FICHA TÉCNICA					
ÁREA REQUERENTE		DIRECCION DE ATENCIÓN MÉDICA			
CLAVE		537.860.0018			
NOMBRE GENÉRICO					
TIRAPUENTES MILLER CON TRES PUNTAS DIFERENTES					
ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
BONO CUPÓN CERO	43790	53201		PIEZA	1

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS	
1	Instrumento para retirar o extraer prótesis
2	Incluye 3 puntas de diferentes formas
3	Barril en la parte central que funciona como contrapeso
4	Autoclavable
5	Fabricado en acero inoxidable
6	GARANTÍA:
6.1	GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA
	NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:
7	Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001
7.1	Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM F 899
7.2	Si es necesario agregar DOF vigente y señalado el artículo
7.3	Documentos vigentes y legibles
7.4	Certificado de origen de fabricación y mano de obra
7.5	Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono.
7.6	Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos

ELABORÓ

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

AUTORIZÓ

DRA. MARÍA DE LOS ANGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN
MÉDICA



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

RENGLÓN 329

Página 1 de 1

FICHA TÉCNICA						
ÁREA REQUERENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA			PARTIDA:	
CLAVE		537.147.0021			CANTIDAD:	
NOMBRE GENÉRICO					MARCA:	
BUDINERA DE ACERO INOXIDABLE DE MEDIA BOLA CAPACIDAD DE 250 ML.					MODELO:	
ORIGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		PIEZA	5	
					REGISTRO SANITARIO O DOF:	
					CERTIFICADOS DE CALIDAD:	

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS			DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CATÁLOGO, ETC.
No.	Clave	Descripción		
1	537.147.0021	BUDINERA DE ACERO INOXIDABLE DE MEDIA BOLA CAPACIDAD DE 250 ML.		
GARANTIA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA				
NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:				
1.- Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001.				
2.- Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM F 899.				
3.- Si es necesario agregar DOF vigente y señalizado el artículo.				
4.- Documentos vigentes y legibles.				
5.- Certificado de origen de fabricación y mano de obra.				
6.- Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono.				
7.- Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos.				

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE

ELABORÓ

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

AUTORIZO

DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN
MÉDICA

2024: 200 AÑOS DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE COMO PARTE DE LA FEDERACIÓN 1824-2024

Soconusco #31 Col. Aguacatal
C.P. 91130, Xalapa, Veracruz
Tel. 228 842 3000 Ext. 2431
enfestatalvermaterial@gmail.com
www.ssaver.gob.mx



200 AÑOS
VERACRUZ
DE IGNACIO DE LA LLAVE
COMO PARTE DE LA FEDERACIÓN



FICHA TÉCNICA						
ÁREA REQUERENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA			PARTIDA:	
CLAVE		537.147.0013			CANTIDAD:	
NOMBRE GENÉRICO					MARCA:	
BUDINERA DE ACERO INOXIDABLE 2 A 2.5 LITROS DE CAPACIDAD.					MODELO:	
ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	REGISTRO SANITARIO O DOF:
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		PIEZA	3	CERTIFICADOS DE CALIDAD:

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS			DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CATÁLOGO, ETC.
No.	Clave	Descripción		
1	537.147.0013	BUDINERA DE ACERO INOXIDABLE 2 A 2.5 LITROS DE CAPACIDAD.		
GARANTIA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA				
NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:				
1.- Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001.				
2.- Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM F 899.				
3.- Si es necesario agregar DOF vigente y señalado el artículo.				
4.- Documentos vigentes y legibles.				
5.- Certificado de origen de fabricación y mano de obra.				
6.- Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono.				
7.- Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos.				

ELABORO

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

AUTORIZO

DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN
MÉDICA

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE

2024: 200 AÑOS DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE COMO PARTE DE LA FEDERACIÓN 1424-2024





FICHA TÉCNICA						
ÁREA REQUERENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA			PARTIDA:	
CLAVE		537.147.0017			CANTIDAD:	
NOMBRE GENÉRICO					MARCA:	
BUDINERA DE ACERO INOXIDABLE 25 X 16 CM Y 700 ML.					MODELO:	
ORIGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	REGISTRO SANITARIO O DOF:
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		PIEZA	6	CERTIFICADOS DE CALIDAD:
ESPECIFICACIONES SOLICITADAS				DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO		
No.	Clave	Descripción				
1	537.147.0017	BUDINERA DE ACERO INOXIDABLE 25 X 16 CM Y 700 ML.				
GARANTIA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA						
NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:						
1.-Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001.						
2.- Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM F 899.						
3.-Si es necesario agregar DOF vigente y señalizado el artículo.						
4.- Documentos vigentes y legibles.						
5.- Certificado de origen de fabricación y mano de obra.						
6.-Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono.						
7.- Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos.						

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE

ELABORÓ

M.E ALMA CRISTINA BALBUENAS SANTIAGO
JEFA DE DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

AUTORIZÓ

DRA. MARÍA DE LOS ANGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN
MÉDICA

2024: 200 AÑOS DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE COMO PARTE DE LA FEDERACIÓN 1824-2024



FICHA TÉCNICA						
ÁREA REQUERENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA			PARTIDA:	
CLAVE		S/C			CANTIDAD:	
NOMBRE GENÉRICO					MARCA:	
CAJA DE DOAYAN CON TAPA. DIMENSIONES GENERALES: DIAMETRO: 16 CM. ALTURA: 19 CM.					MODELO:	
ORIGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	REGISTRO SANITARIO O DOF:
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		PIEZA	1	CERTIFICADOS DE CALIDAD:
						REFERENCIA EN MANUAL Y/O CATÁLOGO, ETC.

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS			DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CATÁLOGO, ETC.
No.	Clave	Descripción		
1	S/C1	CAJA DE DOAYAN CON TAPA. DIMENSIONES GENERALES: DIAMETRO: 16 CM. ALTURA: 19 CM.		
<p>GARANTIA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA</p> <p>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</p> <p>1.- Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001.</p> <p>2.- Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM F 899.</p> <p>3.- Si es necesario agregar DOF vigente y señalizado el artículo.</p> <p>4.- Documentos vigentes y legibles.</p> <p>5.- Certificado de origen de fabricación y mano de obra.</p> <p>6.- Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono.</p> <p>7.- Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos.</p>				

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE

ELABORÓ

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

AUTORIZO

DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN
MÉDICA

2024: 200 AÑOS DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE COMO PARTE DE LA FEDERACIÓN 1824-2024

Soconusco #31 Col. Aguacatal
C.P. 91130, Xalapa, Veracruz
Tel. 228 842 3000 Ext. 2431
enfestatalvermaterial@gmail.com
www.ssaver.gob.mx



200 AÑOS
VERACRUZ
DE IGNACIO DE LA LLAVE
COMO PARTE DE LA FEDERACIÓN



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud
SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

RENGLÓN 333

Página 1 de 1

FICHA TÉCNICA						
ÁREA REQUIRENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA				PARTIDA:
CLAVE		535.156.0031				CANTIDAD:
NOMBRE GENÉRICO						MARCA:
CÁNULA YANKAWER, CON BOTÓN DESATORNILLABLE, 22.8 CM DE LONGITUD.						MODELO:
ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	REGISTRO SANITARIO O DOF:
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		PIEZA	5	CERTIFICADOS DE CALIDAD:
						REFERENCIA EN MANUAL X/0

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS			DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CATÁLOGO, ETC.
No.	Clave	Descripción		
1	535.156.0031	CÁNULA YANKAWER, CON BOTÓN DESATORNILLABLE, 22.8 CM DE LONGITUD.		
GARANTIA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA				
NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:				
1.- Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001.				
2.- Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM F 899.				
3.- Si es necesario agregar DOF vigente y señalado el artículo.				
4.- Documentos vigentes y legibles.				
5.- Certificado de origen de fabricación y mano de obra.				
6.- Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono.				
7.- Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos.				

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE

ELABORÓ

M.E ALMA CRISTINA BALLESEROS SANTIAGO
JEFA DE DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

AUTORIZÓ

DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN
MÉDICA

2024: 200 AÑOS DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE COMO PARTE DE LA FEDERACIÓN 1824-2024

Soconusco #31 Col. Aguacatal
C.P. 91130, Xalapa, Veracruz
Tel. 228 842 3000 Ext. 2431
enfestatalvermaterial@gmail.com
www.ssaver.gob.mx



200 AÑOS
VERACRUZ
DE IGNACIO DE LA LLAVE
COMO PARTE DE LA FEDERACIÓN



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud
SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

RENGLÓN 334

Página 1 de 1

FICHA TÉCNICA						
ÁREA REQUERENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA			PARTIDA:	
CLAVE		513.227.0074			CANTIDAD:	
NOMBRE GENÉRICO					MARCA:	
CHAROLA MAYO, DE ACERO INOXIDABLE, CON O SIN PERFORACIONES. DIMENSIONES: 49 X 32 CM.					MODELO:	
ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	REGISTRO SANITARIO O DOF:
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		PIEZA	4	CERTIFICADOS DE CALIDAD:

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS			DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CATÁLOGO, ETC.
No.	Clave	Descripción		
1	513.227.0074	CHAROLA MAYO, DE ACERO INOXIDABLE, CON O SIN PERFORACIONES. DIMENSIONES: 49 X 32 CM.		
GARANTIA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA				
NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:				
1.- Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001.				
2.- Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM F 899.				
3.- Si es necesario agregar DOF vigente y señalado el artículo.				
4.- Documentos vigentes y legibles.				
5.- Certificado de origen de fabricación y mano de obra.				
6.- Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono.				
7.- Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos.				

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE

ELABORO

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

AUTORIZO

DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN
MÉDICA

2024: 200 AÑOS DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE COMO PARTE DE LA FEDERACIÓN 1824-2024

Soconusco #31 Col. Aguacatal
C.P. 91130, Xalapa, Veracruz
Tel. 228 842 3000 Ext. 2431
enfestatalvermaterial@gmail.com
www.ssaver.gob.mx



200 AÑOS
VERACRUZ
DE IGNACIO DE LA LLAVE
COMO PARTE DE LA FEDERACIÓN



FICHA TÉCNICA						
ÁREA REQUERENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA				PARTIDA:
CLAVE		S/C				CANTIDAD:
NOMBRE GENÉRICO						MARCA:
CHAROLA CON TAPA BUDINERA GRANDE PARA INSTRUMENTAL DE ACERO INOXIDABLE MEDIDAS: 31 CM. x 19 CM. x 5 CM						MODELO:
ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	REGISTRO SANITARIO O DOF:
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		PIEZA	3	CERTIFICADOS DE CALIDAD:

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS			DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CATÁLOGO, ETC.
No.	Clave	Descripción		
1	5/C2	CHAROLA CON TAPA BUDINERA GRANDE PARA INSTRUMENTAL DE ACERO INOXIDABLE MEDIDAS: 31 CM. x 19 CM. x 5 CM		
GARANTIA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA				
NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:				
1.-Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001.				
2.- Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM F 899.				
3.-Si es necesario agregar DOF vigente y señalado el artículo.				
4.- Documentos vigentes y legibles.				
5.- Certificado de origen de fabricación y mano de obra.				
6.-Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono.				
7.- Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos.				

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE

ELABORÓ

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

AUTORIZÓ

DRA. MARÍA DE LOS ANGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN
MÉDICA

2024: 200 AÑOS DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE COMO PARTE DE LA FEDERACIÓN #24-2024





FICHA TÉCNICA						
ÁREA REQUERENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA			PARTIDA:	
CLAVE		513.227.0041			CANTIDAD:	
NOMBRE GENÉRICO					MARCA:	
CHAROLA CON TAPA, DE ACERO INOXIDABLE. DIMENSIONES: 71 X 12 X 5 CM.					MODELO:	
ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		PIEZA	5	
					REGISTRO SANITARIO O DOF:	
					CERTIFICADOS DE CALIDAD:	
ESPECIFICACIONES SOLICITADAS					REFERENCIA EN MANUAL Y/O CATÁLOGO, ETC.	
No.	Clave	Descripción				
1	513.227.0041	CHAROLA CON TAPA, DE ACERO INOXIDABLE. DIMENSIONES: 71 X 12 X 5 CM.				
GARANTIA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA						
NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:						
1.-Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001.						
2.- Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM F 899.						
3.-Si es necesario agregar DOF vigente y señalado el artículo.						
4.- Documentos vigentes y legibles.						
5.- Certificado de origen de fabricación y mano de obra.						
6.-Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono.						
7.- Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos.						

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE

ELABORÓ

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

AUTORIZÓ

DRA. MARÍA DE LOS ANGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN
MÉDICA

2024: 200 AÑOS DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE COMO PARTE DE LA FEDERACIÓN 1924-2024





FICHA TÉCNICA						
ÁREA REQUERENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA			PARTIDA:	
CLAVE		513.770.0117			CANTIDAD:	
NOMBRE GENÉRICO					MARCA:	
CONTENEDOR, PARA INSTRUMENTAL CON BANDEJA INFERIOR.					MODELO:	
ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	REGISTRO SANITARIO O DOF:
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		PIEZA	2	CERTIFICADOS DE CALIDAD:

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS			DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CATÁLOGO, ETC.
No.	Clave	Descripción		
1	513.770.0117	CONTENEDOR, PARA INSTRUMENTAL CON BANDEJA INFERIOR.		
GARANTIA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA				
NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:				
1.-Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001.				
2.- Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTMF 899.				
3.-Si es necesario agregar DOF vigente y señalado el artículo.				
4.- Documentos vigentes y legibles.				
5.- Certificado de origen de fabricación y mano de obra.				
6.-Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono.				
7.- Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos.				

ELABORÓ

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

AUTORIZÓ

DRA. MARÍA DE LOS ANGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN
MÉDICA

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE

2024: 200 AÑOS DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE COMO PARTE DE LA FEDERACIÓN 1824-2024





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud
SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

RENGLÓN 338

Página 1 de 1

FICHA TÉCNICA						
ÁREA REQUERENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA			PARTIDA:	
CLAVE		537.375.0321			CANTIDAD:	
NOMBRE GENÉRICO					MARCA:	
ESPEJO VAGINAL GRAVES O PEDERSON, TAMAÑO MEDIANO.					MODELO:	
ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	REGISTRO SANITARIO O DOF:
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		PIEZA	15	CERTIFICADOS DE CALIDAD:

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS			DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CATÁLOGO, ETC.
No.	Clave	Descripción		
1	537.375.0321	ESPEJO VAGINAL GRAVES O PEDERSON, TAMAÑO MEDIANO.		
GARANTIA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA				
NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:				
1.-Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001.				
2.- Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM F 899.				
3.-Si es necesario agregar DOF vigente y señalizado el artículo.				
4.- Documentos vigentes y legibles.				
5.- Certificado de origen de fabricación y mano de obra.				
6.-Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono.				
7.- Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos.				

ELABORÓ

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

AUTORIZO

DRA. MARÍA DE LOS ANGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN
MÉDICA

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE

2024: 200 AÑOS DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE COMO PARTE DE LA FEDERACIÓN 1824-2024

Soconusco #31 Col. Aguacatal
C.P. 91130, Xalapa, Veracruz
Tel. 228 842 3000 Ext. 2431
enfestatalvermaterial@gmail.com
www.ssaver.gob.mx



200 AÑOS
VERACRUZ
DE IGNACIO DE LA LLAVE
COMO PARTE DE LA FEDERACIÓN



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

RENLÓN 339

Página 1 de 1

FICHA TÉCNICA						
ÁREA REQUINENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA			PARTIDA:	
CLAVE		537.375.0305			CANTIDAD:	
NOMBRE GENÉRICO					MARCA:	
ESPEJO VAGINAL GRAVES O PEDERSON, TAMAÑO CHICO.					MODELO:	
ORIGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	REGISTRO SANITARIO O DOF:
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		PIEZA	10	CERTIFICADOS DE CALIDAD:

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS			DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC.
No.	Clave	Descripción		
1	537.375.0305	ESPEJO VAGINAL GRAVES O PEDERSON, TAMAÑO CHICO.		
GARANTIA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA				
NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:				
1.-Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001.				
2.- Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTMF 899.				
3.-Si es necesario agregar DOF vigente y señalado el artículo.				
4.- Documentos vigentes y legibles.				
5.- Certificado de origen de fabricación y mano de obra.				
6.-Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono.				
7.- Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos.				

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE

ELABORÓ

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

AUTORIZÓ

DRA. MARÍA DE LOS ANGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN
MÉDICA

2024: 200 AÑOS DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE COMO PARTE DE LA FEDERACIÓN 1824-2024

Soconusco #31 Col. Aguacatal
C.P. 91130, Xalapa, Veracruz
Tel. 228 842 3000 Ext. 2431
enfestatalvermaterial@gmail.com
www.ssaver.gob.mx



200 AÑOS
VERACRUZ
DE IGNACIO DE LA LLAVE
COMO PARTE DE LA FEDERACIÓN



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

RENGLÓN 340

Página 1 de 1

FICHA TÉCNICA						
ÁREA REQUERENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA			PARTIDA:	
CLAVE		537.375.0313			CANTIDAD:	
NOMBRE GENÉRICO					MARCA:	
ESPEJO VAGINAL GRAVES O PEDERSON, TAMAÑO GRANDE.					MODELO:	
ORIGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	REGISTRO SANITARIO O DOF:
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		PIEZA	15	CERTIFICADOS DE CALIDAD:

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS			DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CATÁLOGO, ETC.
No.	Clave	Descripción		
1	537.375.0313	ESPEJO VAGINAL GRAVES O PEDERSON, TAMAÑO GRANDE.		
GARANTIA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA				
NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:				
1.- Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001.				
2.- Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM F 899.				
3.- Si es necesario agregar DOF vigente y señalizado el artículo.				
4.- Documentos vigentes y legibles.				
5.- Certificado de origen de fabricación y mano de obra.				
6.- Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono.				
7.- Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos.				

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE

ELABORÓ

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

AUTORIZÓ

DRA. MARÍA DE LOS ANGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN
MÉDICA

2024: 200 AÑOS DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE COMO PARTE DE LA FEDERACIÓN 1824-2024

Soconusco #31 Col. Aguacatal
C.P. 91130, Xalapa, Veracruz
Tel. 228 842 3000 Ext. 2431
enfestatalvermaterial@gmail.com
www.ssaver.gob.mx



200 AÑOS
VERACRUZ
DE IGNACIO DE LA LLAVE
COMO PARTE DE LA FEDERACIÓN



FICHA TÉCNICA						
ÁREA REQUERENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA			PARTIDA:	
CLAVE		535.814.6032			CANTIDAD:	
NOMBRE GENÉRICO					MARCA:	
JUEGO DE SEPARADORES DE AVERS CON MANGO, HOJAS DE 18 A 75 MM, DE ANCHO X 175 A 300 MM, DE LONGITUD.					MODELO:	
ORIGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	REGISTRO SANITARIO O DOF:
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		PIEZA	2	CERTIFICADOS DE CALIDAD:

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS			DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CATÁLOGO, ETC.
No.	Clave	Descripción		
1	535.814.6032	JUEGO DE SEPARADORES DE AVERS CON MANGO, HOJAS DE 18 A 75 MM, DE ANCHO X 175 A 300 MM, DE LONGITUD.		
GARANTIA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA				
NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:				
1.- Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001.				
2.- Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM F 899.				
3.- Si es necesario agregar DOF vigente y señalado el artículo.				
4.- Documentos vigentes y legibles.				
5.- Certificado de origen de fabricación y mano de obra.				
6.- Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono.				
7.- Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos.				

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE

ELABORÓ

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

AUTORIZÓ

DRA. MARÍA DE LOS ANGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN
MÉDICA

2024: 200 AÑOS DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE COMO PARTE DE LA FEDERACIÓN 1824-2024





FICHA TÉCNICA						
ÁREA REQUERENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA				PARTIDA:
CLAVE		535.618.1411				CANTIDAD:
NOMBRE GENÉRICO						MARCA:
MANGO PARA BISTURÍ DEL NO. 4, CORTO.						MODELO:
ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	REGISTRO SANITARIO O DOF:
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		PIEZA	5	CERTIFICADOS DE CALIDAD:

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS		DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CATÁLOGO, ETC.
No.	Clave	Descripción	
1	535.618.1411	MANGO PARA BISTURÍ DEL NO. 4, CORTO.	
		<p>GARANTIA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA</p> <p>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</p> <p>1.-Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001.</p> <p>2.- Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM F 899.</p> <p>3.-Si es necesario agregar DOF vigente y señalado el artículo.</p> <p>4.- Documentos vigentes y legibles.</p> <p>5.- Certificado de origen de fabricación y mano de obra.</p> <p>6.-Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono.</p> <p>7.- Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos.</p>	

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE

ELABORÓ

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

AUTORIZÓ

DRA. MARÍA DE LOS ANGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN
MÉDICA

2024: 200 AÑOS DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE COMO PARTE DE LA FEDERACIÓN 1824-2024





FICHA TÉCNICA						
ÁREA REQUERENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA				PARTIDA:
CLAVE		535.618.1437				CANTIDAD:
NOMBRE GENÉRICO						MARCA:
MARTILLO TAYLOR, PERCUSOR, MANGO MACIZO.						MODELO:
ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	REGISTRO SANITARIO O DOF:
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		PIEZA	2	CERTIFICADOS DE CALIDAD:
ESPECIFICACIONES SOLICITADAS						REFERENCIA EN MANUAL Y/O CATÁLOGO, ETC.
No.	Clave	Descripción				DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO
1	535.618.1437	MARTILLO TAYLOR, PERCUSOR, MANGO MACIZO.				
GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA						
NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:						
1.-Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001.						
2.- Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTMF 899.						
3.-Si es necesario agregar DOF vigente y señalado el artículo.						
4.- Documentos vigentes y legibles.						
5.- Certificado de origen de fabricación y mano de obra.						
6.-Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono.						
7.- Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos.						

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE

ELABORÓ

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

AUTORIZÓ

DRA. MARÍA DE LOS ANGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN
MÉDICA

2024: 200 AÑOS DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE COMO PARTE DE LA FEDERACIÓN 1824-2024





FICHA TÉCNICA						
ÁREA REQUERENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA			PARTIDA:	
CLAVE		537.680.0016			CANTIDAD:	
NOMBRE GENÉRICO					MARCA:	
PALANGANA DE ACERO INOXIDABLE DE 255 A 275 X 115 MM Y CAPACIDAD DE 4 A 4.5 LITROS DE BASE ANCHA.					MODELO:	
ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	REGISTRO SANITARIO O DOF:
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		PIEZA	10	CERTIFICADOS DE CALIDAD:
ESPECIFICACIONES SOLICITADAS						REFERENCIA EN MANUAL Y/O CATÁLOGO, ETC.
No.	Clave	Descripción				DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO
1	537.680.0016	PALANGANA DE ACERO INOXIDABLE DE 255 A 275 X 115 MM Y CAPACIDAD DE 4 A 4.5 LITROS DE BASE ANCHA.				
GARANTIA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA						
NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:						
1.-Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001.						
2.- Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM F 899.						
3.-Si es necesario agregar DOF vigente y señalado el artículo.						
4.- Documentos vigentes y legibles.						
5.- Certificado de origen de fabricación y mano de obra.						
6.-Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono.						
7.- Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos.						

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE

ELABORO

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

AUTORIZO

DRA. MARTA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN
MÉDICA

2024: 200 AÑOS DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE COMO PARTE DE LA FEDERACIÓN 1824-2024





FICHA TÉCNICA						
ÁREA REQUERENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA			PARTIDA:	
CLAVE		535.701.0924			CANTIDAD:	
NOMBRE GENÉRICO					MARCA:	
PINZA HALSTED MOSQUITO O MICRO MOSQUITO O HARTMAN, RECTA, LONGITUD DE 90 A 100 MM.					MODELO:	
ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		PIEZA	10	
					REGISTRO SANITARIO O DOF:	
					CERTIFICADOS DE CALIDAD:	

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS			DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CATÁLOGO, ETC.
No.	Clave	Descripción		
1	535.701.0924	PINZA HALSTED MOSQUITO O MICRO MOSQUITO O HARTMAN, RECTA, LONGITUD DE 90 A 100 MM.		
GARANTIA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA				
NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:				
1.-Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001.				
2.- Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM F 899.				
3.-Si es necesario agregar DOF vigente y señalizado el artículo.				
4.- Documentos vigentes y legibles.				
5.- Certificado de origen de fabricación y mano de obra.				
6.-Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono.				
7.- Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos.				

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE

ELABORÓ

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

AUTORIZO

DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN
MÉDICA

2024: 200 AÑOS DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE COMO PARTE DE LA FEDERACIÓN 1824-2024





FICHA TÉCNICA						
ÁREA REQUERENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA			PARTIDA:	
CLAVE		535.701.0874			CANTIDAD:	
NOMBRE GENÉRICO					MARCA:	
PINZA KELLY, CURVA, CON ESTRÍAS TRANSVERSALES, LONGITUD 14 CM.					MODELO:	
ORIGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	REGISTRO SANITARIO O DOF:
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		PIEZA	4	CERTIFICADOS DE CALIDAD:

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS			DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CATÁLOGO, ETC.
No.	Clave	Descripción		
1	535.701.0874	PINZA KELLY, CURVA, CON ESTRÍAS TRANSVERSALES, LONGITUD 14 CM.		
GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA				
NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:				
1.-Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001.				
2.- Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM F 899.				
3.-Si es necesario agregar DOF vigente y señalado el artículo.				
4.- Documentos vigentes y legibles.				
5.- Certificado de origen de fabricación y mano de obra.				
6.-Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono.				
7.- Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos.				

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE

ELABORÓ

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

AUTORIZÓ

DRA. MARÍA DE LOS ANGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN
MÉDICA

2024: 200 AÑOS DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE COMO PARTE DE LA FEDERACIÓN 1824-2024





FICHA TÉCNICA					
ÁREA REQUERENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA		PARTIDA:	
CLAVE		535.701.1203		CANTIDAD:	
NOMBRE GENÉRICO				MARCA:	
PINZA PARA TRASLADO DE INSTRUMENTAL O MATERIAL ESTÉRIL, LONGITUD DE 240 A 260 MM.				MODELO:	
ORIGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		PIEZA	13
				REGISTRO SANITARIO O DOF:	
				CERTIFICADOS DE CALIDAD:	

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS			DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CATÁLOGO, ETC.
No.	Clave	Descripción		
1	535.701.1203	PINZA PARA TRASLADO DE INSTRUMENTAL O MATERIAL ESTÉRIL, LONGITUD DE 240 A 260 MM.		
GARANTIA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA				
NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:				
1.- Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001.				
2.- Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM F 899.				
3.- Si es necesario agregar DOF vigente y señalado el artículo.				
4.- Documentos vigentes y legibles.				
5.- Certificado de origen de fabricación y mano de obra.				
6.- Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono.				
7.- Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos.				

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE

ELABORÓ

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

AUTORIZÓ

DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN
MÉDICA

2024: 200 AÑOS DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE COMO PARTE DE LA FEDERACIÓN 1824-2024





FICHA TÉCNICA						
ÁREA REQUERENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA			PARTIDA:	
CLAVE		537.702.4806			CANTIDAD:	
NOMBRE GENÉRICO					MARCA:	
PINZA PEAN O ROCHESTER PEAN, CURVA, ESTRÍAS TRANSVERSALES, LONGITUD DE 200 A 205 MM.					MODELO:	
ORIGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	REGISTRO SANITARIO O DOF:
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		PIEZA	2	CERTIFICADOS DE CALIDAD:
ESPECIFICACIONES SOLICITADAS						REFERENCIA EN MANUAL Y/O CATÁLOGO, ETC.
No.	Clave	Descripción				DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO
1	537.702.4806	PINZA PEAN O ROCHESTER PEAN, CURVA, ESTRÍAS TRANSVERSALES, LONGITUD DE 200 A 205 MM.				
GARANTIA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA						
NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:						
1.- Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001.						
2.- Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM F 899.						
3.- Si es necesario agregar DOF vigente y señalizado el artículo.						
4.- Documentos vigentes y legibles.						
5.- Certificado de origen de fabricación y mano de obra.						
6.- Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono.						
7.- Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos.						

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE

ELABORÓ

M.E ALMA CRISTINO BALLESTEROS SANTIAGO
JEFA DE DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

AUTORIZÓ

DRA. MARÍA DE LOS ANGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN
MÉDICA

2024: 200 AÑOS DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE COMO PARTE DE LA FEDERACIÓN 1824-2024





RENGLÓN 349

FICHA TÉCNICA						
ÁREA REQUIRENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA				PARTIDA:
CLAVE		537.702.4814				CANTIDAD:
NOMBRE GENÉRICO						MARCA:
PINZA PEAN O ROCHESTER PEAN, CURVA, ESTRÍAS TRANSVERSALES, LONGITUD DE 220 A 225 MM.						MODELO:
ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	REGISTRO SANITARIO O DOF:
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		PIEZA	2	CERTIFICADOS DE CALIDAD:

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS			DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CATÁLOGO, ETC.
No.	Clave	Descripción		
1	537.702.4814	PINZA PEAN O ROCHESTER PEAN, CURVA, ESTRÍAS TRANSVERSALES, LONGITUD DE 220 A 225 MM.		
GARANTIA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA				
NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:				
1.- Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001.				
2.- Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM F 899.				
3.- Si es necesario agregar DOF vigente y señalado el artículo.				
4.- Documentos vigentes y legibles.				
5.- Certificado de origen de fabricación y mano de obra.				
6.- Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono.				
7.- Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos.				

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE

ELABORÓ

AUTORIZO

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

DRA. MARÍA DE LOS ANGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN
MÉDICA

2024: 200 AÑOS DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE COMO PARTE DE LA FEDERACIÓN 1824-2024





FICHA TÉCNICA						
ÁREA REQUERENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA			PARTIDA:	
CLAVE		537.702.4871			CANTIDAD:	
NOMBRE GENÉRICO					MARCA:	
PINZA PEAN O ROCHESTER PEAN, RECTA, ESTRÍAS TRANSVERSALES, LONGITUD DE 200 A 205 MM.					MODELO:	
ORIGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	REGISTRO SANITARIO O DOF:
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		PIEZA	2	CERTIFICADOS DE CALIDAD:

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS			DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CATÁLOGO, ETC.
No.	Clave	Descripción		
1	537.702.4871	PINZA PEAN O ROCHESTER PEAN, RECTA, ESTRÍAS TRANSVERSALES, LONGITUD DE 200 A 205 MM.		
GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA				
NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:				
1.-Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001.				
2.- Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTMF 899.				
3.-Si es necesario agregar DOF vigente y señalizado el artículo.				
4.- Documentos vigentes y legibles.				
5.- Certificado de origen de fabricación y mano de obra.				
6.-Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono.				
7.- Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos.				

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE

ELABORÓ

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

AUTORIZÓ

DRA. MARÍA DE LOS ANGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN
MÉDICA

2024: 200 AÑOS DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE COMO PARTE DE LA FEDERACIÓN 1824-2024





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

RENGLÓN 351

Página 1 de 1

FICHA TÉCNICA						
ÁREA REQUERENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA			PARTIDA:	
CLAVE		535.701.2037			CANTIDAD:	
NOMBRE GENÉRICO					MARCA:	
PINZA ALLIS, CON 4 X 5 DIENTES, LONGITUD DE 150 A 155 MM.					MODELO:	
ORIGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	REGISTRO SANITARIO O DOF:
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		PIEZA	6	CERTIFICADOS DE CALIDAD:

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS			DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CATÁLOGO, ETC.
No.	Clave	Descripción		
1	535.701.2037	PINZA ALLIS, CON 4 X 5 DIENTES, LONGITUD DE 150 A 155 MM.		
GARANTIA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA				
NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:				
1.- Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001.				
2.- Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM 899.				
3.- Si es necesario agregar DOF vigente y señalado el artículo.				
4.- Documentos vigentes y legibles.				
5.- Certificado de origen de fabricación y mano de obra.				
6.- Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono.				
7.- Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos.				

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE

ELABORÓ

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

AUTORIZO

DRA. MARÍA DE LOS ANGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN
MÉDICA

2024: 200 AÑOS DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE COMO PARTE DE LA FEDERACIÓN 1824-2024

Soconusco #31 Col. Aguacatal
C.P. 91130, Xalapa, Veracruz
Tel. 228 842 3000 Ext. 2431
enfestatalvermaterial@gmail.com
www.ssaver.gob.mx



200 AÑOS
VERACRUZ
DE IGNACIO DE LA LLAVE
COMO PARTE DE LA FEDERACIÓN



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud
SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

RENLÓN 352

Página 1 de 1

FICHA TÉCNICA						
ÁREA REQUERENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA			PARTIDA:	
CLAVE		537.703.8483			CANTIDAD:	
NOMBRE GENÉRICO					MARCA:	
PINZA BOZEMANN, CURVA EN FORMA DE "S", CON ESTRÍAS TRANSVERSALES, LONGITUD DE 240 A 260 MM.					MODELO:	
ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	REGISTRO SANITARIO O DOF:
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		PIEZA	3	CERTIFICADOS DE CALIDAD:

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS			DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CATÁLOGO, ETC.
No.	Clave	Descripción		
1	537.703.8483	PINZA BOZEMANN, CURVA EN FORMA DE "S", CON ESTRÍAS TRANSVERSALES, LONGITUD DE 240 A 260 MM.		
GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA				
NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:				
1.- Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001.				
2.- Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM F 899.				
3.- Si es necesario agregar DOF vigente y señalado el artículo.				
4.- Documentos vigentes y legibles.				
5.- Certificado de origen de fabricación y mano de obra.				
6.- Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono.				
7.- Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos.				

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE

ELABORÓ

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

AUTORIZÓ

DRA. MARÍA DE LOS ANGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN
MÉDICA

2024: 200 AÑOS DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE COMO PARTE DE LA FEDERACIÓN 1924-2024

Soconusco #31 Col. Aguacatal
C.P. 91130, Xalapa, Veracruz
Tel. 228 842 3000 Ext. 2431
enfestatalvermaterial@gmail.com
www.ssaver.gob.mx



200 AÑOS
VERACRUZ
DE IGNACIO DE LA LLAVE
COMO PARTE DE LA FEDERACIÓN



FICHA TÉCNICA						
ÁREA REQUERENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA			PARTIDA:	
CLAVE		537.702.0952			CANTIDAD:	
NOMBRE GENÉRICO					MARCA:	
PINZA POZZI, LONGITUD 24 CM.					MODELO:	
ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	REGISTRO SANITARIO O DOF:
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		PIEZA	5	CERTIFICADOS DE CALIDAD:

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS			DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC.
No.	Clave	Descripción		
1	537.702.0952	PINZA POZZI, LONGITUD 24 CM.		
GARANTIA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA				
NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:				
1.-Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001.				
2.- Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTMF 899.				
3.-Si es necesario agregar DOF vigente y señalado el artículo.				
4.- Documentos vigentes y legibles.				
5.- Certificado de origen de fabricación y mano de obra.				
6.-Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono.				
7.- Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos.				

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE

ELABORÓ

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

AUTORIZÓ

DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN
MÉDICA

2024: 200 AÑOS DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE COMO PARTE DE LA FEDERACIÓN 1824-2024





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud
SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

RENGLÓN 354

Página 1 de 1

FICHA TÉCNICA						
ÁREA REQUERENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA			PARTIDA:	
CLAVE		535.716.1792			CANTIDAD:	
NOMBRE GENÉRICO					MARCA:	
PORTA AGUJAS HEGAR O MAYO-HEGAR, RECTO, CON RANURA CENTRAL, LONGITUD DE 180 A 185 MM.					MODELO:	
ORIGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	REGISTRO SANITARIO O DOF:
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		PIEZA	1	CERTIFICADOS DE CALIDAD:
ESPECIFICACIONES SOLICITADAS						REFERENCIA EN MANUAL Y/O CATÁLOGO, ETC.
No.	Clave	Descripción			DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	
1	535.716.1792	PORTA AGUJAS HEGAR O MAYO-HEGAR, RECTO, CON RANURA CENTRAL, LONGITUD DE 180 A 185 MM.				
GARANTIA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA						
NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:						
1.- Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001.						
2.- Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM F 899.						
3.- Si es necesario agregar DOF vigente y señalizado el artículo.						
4.- Documentos vigentes y legibles.						
5.- Certificado de origen de fabricación y mano de obra.						
6.- Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono.						
7.- Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos.						

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE

ELABORÓ

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

AUTORIZO

DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN
MÉDICA

2024: 200 AÑOS DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE COMO PARTE DE LA FEDERACIÓN 1824-2024

Soconusco #31 Col. Aguacatal
C.P. 91130, Xalapa, Veracruz
Tel. 228 842 3000 Ext. 2431
enfestatalvermaterial@gmail.com
www.ssaver.gob.mx



200 AÑOS
VERACRUZ
DE IGNACIO DE LA LLAVE
COMO PARTE DE LA FEDERACIÓN



FICHA TÉCNICA						
ÁREA REQUERENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA			PARTIDA:	
CLAVE		535.716.2006			CANTIDAD:	
NOMBRE GENÉRICO					MARCA:	
PORTA AGUJA MAYO HEGAR, RECTO, CON RANURA CENTRAL Y ESTRÍAS CRUZADAS, LONGITUD 30 CM.					MODELO:	
ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	REGISTRO SANITARIO O DOF:
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		PIEZA	9	CERTIFICADOS DE CALIDAD:
ESPECIFICACIONES SOLICITADAS						REFERENCIA EN MANUAL Y/O CATÁLOGO, ETC.
No.	Clave	Descripción			DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	
1	535.716.2006	PORTA AGUJA MAYO HEGAR, RECTO, CON RANURA CENTRAL Y ESTRÍAS CRUZADAS, LONGITUD 30 CM.				
GARANTIA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA						
NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:						
1.- Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001.						
2.- Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM F 899.						
3.- Si es necesario agregar DOF vigente y señalizado el artículo.						
4.- Documentos vigentes y legibles.						
5.- Certificado de origen de fabricación y mano de obra.						
6.- Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono.						
7.- Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos.						

ELABORÓ

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

AUTORIZO

DRA. MARÍA DE LOS ANGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN
MÉDICA

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE

2024: 200 AÑOS DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE COMO PARTE DE LA FEDERACIÓN 1821-2024





FICHA TÉCNICA						
ÁREA REQUERENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA			PARTIDA:	
CLAVE		535.716.0380			CANTIDAD:	
NOMBRE GENÉRICO					MARCA:	
PORTA AGUJA MAYO HEGAR, RECTO, SIN RANURA CENTRAL, ESTRÍAS TRANSVERSALES, LONGITUD 24 CM.					MODELO:	
ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		PIEZA	1	
					REGISTRO SANITARIO O DOF:	
					CERTIFICADOS DE CALIDAD:	
ESPECIFICACIONES SOLICITADAS					DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	
No.	Clave	Descripción			REFERENCIA EN MANUAL Y/O CATÁLOGO, ETC.	
1	535.716.0380	PORTA AGUJA MAYO HEGAR, RECTO, SIN RANURA CENTRAL, ESTRÍAS TRANSVERSALES, LONGITUD 24 CM.				
GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA						
NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:						
1.-Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001.						
2.- Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM F 899.						
3.-Si es necesario agregar DOF vigente y señalizado el artículo.						
4.- Documentos vigentes y legibles.						
5.- Certificado de origen de fabricación y mano de obra.						
6.-Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono.						
7.- Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos.						

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE

ELABORÓ

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

AUTORIZÓ

DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN
MÉDICA

2024: 200 AÑOS DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE COMO PARTE DE LA FEDERACIÓN 1824-2024





FICHA TÉCNICA						
ÁREA REQUERENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA			PARTIDA:	
CLAVE		537.716.0782			CANTIDAD:	
NOMBRE GENÉRICO					MARCA:	
PORTA AGUJAS HEGAR O MAYO-HEGAR, RECTO, SIN RANURA CENTRAL, CON INSERTOS DE CARBURO DE TUNGSTENO, LONGITUD DE 200 A 205 MM.					MODELO:	
ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	REGISTRO SANITARIO O DOF:
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		PIEZA	2	CERTIFICADOS DE CALIDAD:
ESPECIFICACIONES SOLICITADAS					DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	
No.	Clave	Descripción			REFERENCIA EN MANUAL Y/O CATÁLOGO, ETC.	
1	537.716.0782	PORTA AGUJAS HEGAR O MAYO-HEGAR, RECTO, SIN RANURA CENTRAL, CON INSERTOS DE CARBURO DE TUNGSTENO, LONGITUD DE 200 A 205 MM.				
GARANTIA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA						
NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:						
1.- Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001.						
2.- Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM F 899.						
3.- Si es necesario agregar DOF vigente y señalizado el artículo.						
4.- Documentos vigentes y legibles.						
5.- Certificado de origen de fabricación y mano de obra.						
6.- Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono.						
7.- Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos.						

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE

ELABORÓ

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

AUTORIZÓ

DRA. MARÍA DE LOS ANGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN
MÉDICA

2024: 200 AÑOS DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE COMO PARTE DE LA FEDERACIÓN 1824-2024





FICHA TÉCNICA						
ÁREA REQUERENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA			PARTIDA:	
CLAVE		531.687.0012			CANTIDAD:	
NOMBRE GENÉRICO					MARCA:	
PORTAABATELENGUAS CON TAPA DE ACERO INOXIDABLE.					MODELO:	
ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	REGISTRO SANITARIO O DOF:
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		PIEZA	5	CERTIFICADOS DE CALIDAD:
ESPECIFICACIONES SOLICITADAS						REFERENCIA EN MANUAL Y/O CATÁLOGO, ETC.
No.	Clave	Descripción				DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO
1	531.687.0012	PORTAABATELENGUAS CON TAPA DE ACERO INOXIDABLE.				
GARANTIA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA						
NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:						
1.-Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001.						
2.- Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM F 899.						
3.-Si es necesario agregar DOF vigente y señalizado el artículo.						
4.- Documentos vigentes y legibles.						
5.- Certificado de origen de fabricación y mano de obra.						
6.-Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono.						
7.- Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos.						

ELABORÓ

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

AUTORIZÓ

DRA. MARÍA DE LOS ANGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN
MÉDICA

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE

2024: 200 AÑOS DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE COMO PARTE DE LA FEDERACIÓN 1824-2024





FICHA TÉCNICA						
ÁREA REQUERENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA			PARTIDA:	
CLAVE		513.790.0014			CANTIDAD:	
NOMBRE GENÉRICO					MARCA:	
RIÑÓN DE ACERO INOXIDABLE, DE 250 ML DE CAPACIDAD.					MODELO:	
ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	REGISTRO SANITARIO O DOF:
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		PIEZA	5	CERTIFICADOS DE CALIDAD:

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS			DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁLOGO, ETC.
No.	Clave	Descripción		
1	513.790.0014	RIÑÓN DE ACERO INOXIDABLE, DE 250 ML DE CAPACIDAD.		
GARANTIA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA				
NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:				
1.-Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001.				
2.- Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM F 899.				
3.-Si es necesario agregar DOF vigente y señalizado el artículo.				
4.- Documentos vigentes y legibles.				
5.- Certificado de origen de fabricación y mano de obra.				
6.-Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono.				
7.- Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos.				

ELABORÓ

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

AUTORIZÓ

DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN
MÉDICA

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE

2024: 200 AÑOS DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE COMO PARTE DE LA FEDERACIÓN 1824-2024





FICHA TÉCNICA						
ÁREA REQUERENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA			PARTIDA:	
CLAVE		513.790.0014			CANTIDAD:	
NOMBRE GENÉRICO					MARCA:	
RIÑÓN DE ACERO INOXIDABLE, DE 500 ML DE CAPACIDAD.					MODELO:	
ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	REGISTRO SANITARIO O DOF:
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		PIEZA	5	CERTIFICADOS DE CALIDAD:

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS			DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CATÁLOGO, ETC.
No.	Clave	Descripción		
1	513.790.0014	RIÑÓN DE ACERO INOXIDABLE, DE 500 ML DE CAPACIDAD.		
GARANTIA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA				
NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:				
1.-Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001.				
2.- Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM F 899.				
3.-Si es necesario agregar DOF vigente y señalado el artículo.				
4.- Documentos vigentes y legibles.				
5.- Certificado de origen de fabricación y mano de obra.				
6.-Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono.				
7.- Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos.				

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE

ELABORÓ

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

AUTORIZÓ

DRA. MARÍA DE LOS ANGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN
MÉDICA

2024: 200 AÑOS DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE COMO PARTE DE LA FEDERACIÓN 1824-2024





FICHA TÉCNICA							
ÁREA REQUERENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA			PARTIDA:		
CLAVE		513.790.0055			CANTIDAD:		
NOMBRE GENÉRICO					MARCA:		
RIÑÓN DE ACERO INOXIDABLE 1000 ML DE CAPACIDAD					MODELO:		
ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	REGISTRO SANITARIO O DOF:	
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		PIEZA	5	CERTIFICADOS DE CALIDAD:	
ESPECIFICACIONES SOLICITADAS							
No.	Clave	Descripción				DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CATÁLOGO, ETC.
1	513.790.0055	RIÑÓN DE ACERO INOXIDABLE 1000 ML DE CAPACIDAD					
GARANTIA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA							
NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:							
1.-Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001.							
2.- Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM F 899.							
3.-Si es necesario agregar DOF vigente y señalado el artículo.							
4.- Documentos vigentes y legibles.							
5.- Certificado de origen de fabricación y mano de obra.							
6.-Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono.							
7.- Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos.							

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE

ELABORÓ

M.E ALMA CRISTINA BALBASTROS SANTIAGO
JEFA DE DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

AUTORIZÓ

DRA. MARÍA DE LOS ANGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN
MÉDICA

2024: 200 AÑOS DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE COMO PARTE DE LA FEDERACIÓN 1824-2024





FICHA TÉCNICA						
ÁREA REQUERENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA			PARTIDA:	
CLAVE		535.814.3609			CANTIDAD:	
NOMBRE GENÉRICO					MARCA:	
SEPARADOR O'SULLIVAN O'CONNOR, CON TRES HOJAS INTERCAMBIABLES					MODELO:	
ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	REGISTRO SANITARIO O DOF:
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		PIEZA	1	CERTIFICADOS DE CALIDAD:

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS		DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CATÁLOGO, ETC.
No.	Clave	Descripción	
1	535.814.3609	SEPARADOR O'SULLIVAN O'CONNOR, CON TRES HOJAS INTERCAMBIABLES	
GARANTIA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA			
NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:			
1.- Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001.			
2.- Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTMF 899.			
3.- Si es necesario agregar DOF vigente y señalado el artículo.			
4.- Documentos vigentes y legibles.			
5.- Certificado de origen de fabricación y mano de obra.			
6.- Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono.			
7.- Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos.			

ELABORÓ

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

AUTORIZÓ

DRA. MARÍA DE LOS ANGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN
MÉDICA

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE

2024: 200 AÑOS DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE COMO PARTE DE LA FEDERACIÓN 1624-2024





FICHA TÉCNICA						
ÁREA REQUERENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA			PARTIDA:	
CLAVE		535.814.6552			CANTIDAD:	
NOMBRE GENÉRICO					MARCA:	
SEPARADOR SENN O BABY SEN-MILLER O SENN-MUELLER, DE DOBLE EXTREMO, CON 3 GARFIOS ROMOS, LONGITUD DE 160 A 170 MM.					MODELO:	
ORIGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	REGISTRO SANITARIO O DOF:
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		PIEZA	1	CERTIFICADOS DE CALIDAD:

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS			DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CATÁLOGO, ETC.
No.	Clave	Descripción		
1	535.814.6552	SEPARADOR SENN O BABY SEN-MILLER O SENN-MUELLER, DE DOBLE EXTREMO, CON 3 GARFIOS ROMOS, LONGITUD DE 160 A 170 MM.		
GARANTIA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA				
NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:				
1.-Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001.				
2.- Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM F 899.				
3.-Si es necesario agregar DOF vigente y señalizado el artículo.				
4.- Documentos vigentes y legibles.				
5.- Certificado de origen de fabricación y mano de obra.				
6.-Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono.				
7.- Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos.				

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE

ELABORÓ

M.E ALMA CRISTINA BALCEROS SANTIAGO
JEFA DE DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

AUTORIZÓ

DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN
MÉDICA

2024: 200 AÑOS DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE COMO PARTE DE LA FEDERACIÓN 1824-2024





FICHA TÉCNICA						
ÁREA REQUERENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA				PARTIDA:
CLAVE		537.830.0686				CANTIDAD:
NOMBRE GENÉRICO						MARCA:
SET DE AMPUTACIÓN						MODELO:
ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	REGISTRO SANITARIO O DOF:
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		SET	1	CERTIFICADOS DE CALIDAD:

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS				DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO		REFERENCIA EN MANUAL Y/O CATÁLOGO, ETC.
No.	Clave	Descripción		Cantidad		
1	513.227.0074	CHAROLA MAYO, DE ACERO INOXIDABLE. DIMENSIONES: 49 X 32 CM.		1		
2	535.701.1955	PINZA FOERSTER O FOERSTER-BALLENGER, CURVA, ESTRIADA, LONGITUD DE 240 A 250 MM.		1		
3	535.702.0147	PINZA BACKHAUS, LONGITUD DE 150 A 155 MM. 10		1		
4	535.701.0874	PINZA KELLY, CURVA, CON ESTRÍAS TRANSVERSALES, LONGITUD 14 CM.		10		
5	537.702.3618	PINZA ROCHESTER-OCHSNER O KOCHER-OCHSNER, CURVA, CON DIENTES 1 X 2. LONGITUD DE 180 A 185 MM.		4		
6	535.701.1542	PINZA PEAN O ROCHESTER PEAN, CURVA, ESTRÍAS TRANSVERSALES, LONGITUD DE 180 A 185 MM.		4		
7	535.716.0372	PORTA AGUJA MAYO HEGAR, RECTO, SIN RANURA CENTRAL, ESTRÍAS TRANSVERSALES, LONGITUD 18 CM.		2		
8	535.701.2037	PINZA ALLIS, CON 4 X 5 DIENTES, LONGITUD DE 150 A 155 MM.		10		
9	535.859.2417	TIJERA MAYO, RECTA, LONGITUD DE 170 MM.		1		
10	535.859.2672	TIJERA MAYO, CURVA, LONGITUD DE 170 MM.		1		
11	537.857.2217	TIJERA METZENBAUM CURVA, PUNTAS ROMAS, CON INSERTOS DE CARBURO DE TUNGSTENO, LONGITUD DE 180 A 185 MM.		1		
12	535.618.1411	MANGO PARA BISTURÍ DEL Nº 4 CORTO.		2		
13	535.137.0035	BISTURÍ QUIRÚRGICO MANGO Nº 3, CORTO.		1		
14	535.701.0577	PINZA ESTÁNDAR, ESTRIADA, CON DIENTES 1 X 2, LONGITUD 18 CM.		2		
15	535.701.1419	PINZA ESTÁNDAR, RECTA, SIN DIENTES, ESTRÍAS TRANSVERSALES, LONGITUD DE 170 A 180 MM.		2		
16	537.355.0051	ESCOFINA TIPO PUTTI DOBLE EXTREMO 270 MM DE LONGITUD.		1		
17	535.156.0031	CÁNULA YANKAUER, CON BOTÓN DESATORNILLABLE, 22.8 CM DE LONGITUD.		1		
18	537.327.2870	ELEVADOR CON MANGO, VÁSTAGO RECTO, CORTE PLANO, DE 180 MM A 185 MM DE LONGITUD.		1		
19	537.457.0181	GUBIA RUSKIN O STILLE RUSKIN, DOBLE ARTICULACIÓN, QUIJADA CURVA, LONGITUD 220 A 240 MM.		1		
20	537.209.0760	CIZALLA LISTON O STILLE-LISTON, PARA HUESOS, CURVA, DOBLE ARTICULACIÓN, LONGITUD 270 A 280 MM.		1		
21	537.785.0259	RETRACTOR O SEPARADOR PERCY, PARA AMPUTACIÓN, CON MANGOS DESMONTABLES.		1		
22	537.836.0044	SIERRA CHARRIERE, TIPO ARCO, HOJA DE CORTE DE 210 A 220 MM X 12 A 18 MM, LONGITUD TOTAL DE 350 A 360 MM.		1		
23	537.836.9051	SIERRA CHARRIERE TIPO SERRUCHO, LONGITUD DE 270 A 300 MM.		1		
24	537.836.9101	SIERRA GIGLI DE 6 HILOS METÁLICOS DE 400 MM DE LONGITUD.		1		
25	537.836.9093	SIERRA GIGLI DE 6 HILOS METÁLICOS DE 300 MM DE LONGITUD.		1		
26	537.836.9069	SIERRA GIGLI U OLIVECRONA, LONGITUD DE 500 A 510 MM, CON 2 MANGOS DE AGARRE EN FORMA DE "T".		1		
27	537.836.9085	SIERRA LANGENBECK, LONGITUD DE 230 A 250 MM.		1		
28	537.272.0507	CUCHILLO LISTON, DE UNA SOLA PIEZA, LONGITUD DE 160 A 170 MM.		1		
29	537.272.0515	CUCHILLO LISTON, DE UNA SOLA PIEZA, LONGITUD DE 190 A 200 MM.		1		

FICHA TÉCNICA						
ÁREA REQUIRENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA			PARTIDA:	
CLAVE		537.830.0686			CANTIDAD:	
NOMBRE GENÉRICO						
SET DE AMPUTACIÓN						
ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	REGISTRO SANITARIO O DOF:
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		SET	1	CERTIFICADOS DE CALIDAD:

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS				DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CATÁLOGO, ETC.
No.	Clave	Descripción	Cantidad		
30	537.263.2066	CUCHARILLA VOLKMANN, CON MANGO ESTRIADO, COPA OVALADA DEL N° 1.	1		
31	537.263.2074	CUCHARILLA VOLKMANN, CON MANGO ESTRIADO, COPA OVALADA DEL N° 2.	1		
32	537.191.2485	CINCEL HIBBS, RECTO, ANCHO DE LA HOJA 25 MM, LONGITUD 240 MM.	1		
33	537.191.2501	CINCEL HIBBS, RECTO, ANCHO DE LA HOJA DE 19 A 20 MM, LONGITUD 240 MM.	1		
34	537.605.0208	MARTILLO MACIZO, PESO DE 300 O 500 GR.	1		
35	537.565.0248	LEGRA FARABEUF, PARA PERIOSTIO, RECTA, LONGITUD DE 140 A 150 MM.	1		
36	535.567.0505	LEGRA FARABEUF, CURVA, 15 CM DE LONGITUD.	1		
37	535.814.6495	SEPARADOR FARABEUF, JUEGO DE 2, LONGITUD DE 150 A 155 MM.	1		
38	513.790.0014	RIÑÓN DE ACERO INOXIDABLE, DE 250 A 500 ML DE CAPACIDAD.	1		
39	513.950.0101	VASO METÁLICO GRADUADO DE 30 ML.	1		
GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: 1.- Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001. 2.- Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM F 899. 3.- Si es necesario agregar DOF vigente y señalado el artículo. 4.- Documentos vigentes y legibles. 5.- Certificado de origen de fabricación y mano de obra. 6.- Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono. 7.- Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos.					

ELABORÓ

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

AUTORIZÓ

DRA. MARÍA DE LOS ANGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE

2024: 200 AÑOS DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE COMO PARTE DE LA FEDERACIÓN 1824-2024



FICHA TÉCNICA						
ÁREA REQUERENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA			PARTIDA:	
CLAVE		S/C			CANTIDAD:	
NOMBRE GENÉRICO					MARCA:	
SET DE ASEO GENERAL BÁSICO					MODELO:	
ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	REGISTRO SANITARIO O DOF:
BONO CUPON CERO 2023	43790	53201		SET	6	CERTIFICADOS DE CALIDAD:

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS				DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CATÁLOGO, ETC.
No.	Clave	Descripción	Cantidad		
1	513.790.0014	RINÓN DE ACERO INOXIDABLE, DE 250 A 500 ML DE CAPACIDAD.	1		
2	513.950.0119	VASO METÁLICO: 100 O 200 ML.	1		
3	535.701.1831	PINZA FOERSTER O FOERSTER-BALLENGER, RECTA, ESTRIADA, LONGITUD DE 180 A 200 MM.	1		
GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA					
NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:					
1.-Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001.					
2.- Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM F 899.					
3.-Si es necesario agregar DOF vigente y señalado el artículo.					
4.- Documentos vigentes y legibles.					
5.- Certificado de origen de fabricación y mano de obra.					
6.-Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono.					
7.- Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos.					

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE

ELABORÓ

AUTORIZÓ

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

DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN
MÉDICA



FICHA TÉCNICA						
ÁREA REQUERENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA			PARTIDA:	
CLAVE		S/C			CANTIDAD:	
NOMBRE GENÉRICO					MARCA:	
SET DE ASEO VULVAR					MODELO:	
ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	REGISTRO SANITARIO O DOF:
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		SET	3	CERTIFICADOS DE CALIDAD:

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS				DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CATÁLOGO, ETC.
No.	Clave	Descripción	Cantidad		
1	513.790.0014	RIÑÓN DE ACERO INOXIDABLE DE 500 ML.	1		
2	513.950.0119	VASO METÁLICO DE 100 ML.	1		
3	535.701.1955	PINZA FOERSTER O FOERSTER-BALLENGER, CURVA, ESTRIADA, LONGITUD DE 240 A 250 MM.	1		
GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA					
NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:					
1.-Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001.					
2.- Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTMF 899.					
3.-Si es necesario agregar DOF vigente y señalado el artículo.					
4.- Documentos vigentes y legibles.					
5.- Certificado de origen de fabricación y mano de obra.					
6.-Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono.					
7.- Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos.					

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE

ELABORÓ

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

AUTORIZÓ

DRA. MARÍA DE LOS ANGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN
MÉDICA



FICHA TÉCNICA					
ÁREA REQUERENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA			
CLAVE		S/C			
NOMBRE GENÉRICO					
SET DE ASEPSIA					
ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		SET	6
PARTIDA:					
CANTIDAD:					
MARCA:					
MODELO:					
REGISTRO SANITARIO O DOF:					
CERTIFICADOS DE CALIDAD:					

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS				DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CATÁLOGO, ETC.
No.	Clave	Descripción	Cantidad		
1	540.207.630	RIÑÓN DE ACERO 240 ML.	1		
2	S/C	VASO METÁLICO 240 ML.	1		
3	S/C	PINZA DE FORESTER RECTA ESTRIADA 18 CMS.	1		
GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA					
NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:					
1.-Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001.					
2.- Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM 899.					
3.-Si es necesario agregar DOF vigente y señalado el artículo.					
4.- Documentos vigentes y legibles.					
5.- Certificado de origen de fabricación y mano de obra.					
6.-Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono.					
7.- Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos.					

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE

ELABORÓ

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

AUTORIZÓ

DRA. MARÍA DE LOS ANGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN
MÉDICA





FICHA TÉCNICA						
ÁREA REQUERENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA				PARTIDA:
CLAVE		S/C				CANTIDAD:
NOMBRE GENÉRICO						MARCA:
SET DE ATENCIÓN A RECIÉN NACIDO						MODELO:
ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	REGISTRO SANITARIO O DOF:
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		SET	2	CERTIFICADOS DE CALIDAD:

REFERENCIA EN MANUAL Y/O
CATÁLOGO, ETC.

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS				DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	
No.	Clave	Descripción	Cantidad		
1	535.701.2318	PINZA KELLY, RECTA, CON ESTRÍAS TRANSVERSALES, LONGITUD 14 CM.	1		
2	537.857.1714	TIJERA USA, PARA CORDÓN UMBILICAL, LONGITUD DE 105 MM.	1		
GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA					
NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:					
1.- Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001.					
2.- Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM F 899.					
3.- Si es necesario agregar DOF vigente y señalado el artículo.					
4.- Documentos vigentes y legibles.					
5.- Certificado de origen de fabricación y mano de obra.					
6.- Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono.					
7.- Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos.					

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE

ELABORÓ

AUTORIZÓ

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

DRA. MARÍA DE LOS ANGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN
MÉDICA



FICHA TÉCNICA						
ÁREA REQUERENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA			PARTIDA:	
CLAVE		S/C			CANTIDAD:	
NOMBRE GENÉRICO						
MODELO:						
SET DE ATENCIÓN DE PARTO						
ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	REGISTRO SANITARIO O DOF:
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		SET	8	CERTIFICADOS DE CALIDAD:

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS				DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁLOGO, ETC.
No.	Clave	Descripción	Cantidad		
1	513.790.0014	RIÑON DE ACERO INOXIDABLE DE 500ML	1		
2	537.703.9655	PINZA DE DISECCIÓN ESTÁNDAR CON DIENTES 14.5 CMS.	1		
3	535.701.9743	PINZA DE DISECCIÓN ESTÁNDAR SIN DIENTES 14.5 CMS.	1		
4	535.701.1880	PINZA FOERSTER RECTA ESTRIADA 20 CMS. PARA ESPONJA	1		
5	535.716.0349	PORTA AGUJA MAYO HEGAR, RECTO, SIN RANURA CENTRAL, ESTRÍAS TRANSVERSALES, LONGITUD 15 CM.	1		
6	535.859.4884	TIJERA DE MAYO RECTA 145-155 MM.	1		
7	537.702.5043	PINZA DE ROCHESTER OCHNER 20 CMS. CURVA	1		
8	537.702.5050	PINZA DE ROCHESTER OCHNER 20 CMS. RECTA	1		
<p>GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA</p> <p>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</p> <p>1.-Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001.</p> <p>2.- Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM F 899.</p> <p>3.-Si es necesario agregar DOF vigente y señalado el artículo.</p> <p>4.- Documentos vigentes y legibles.</p> <p>5.- Certificado de origen de fabricación y mano de obra.</p> <p>6.-Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono.</p> <p>7.- Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos.</p>					

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE

ELABORÓ

AUTORIZÓ

M.E ALMA CRISTINA BALBASTROS SANTIAGO
JEFA DE DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN
MÉDICA

2024: 200 AÑOS DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE COMO PARTE DE LA FEDERACIÓN 1824-2024



FICHA TÉCNICA						
ÁREA REQUERENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA				PARTIDA:
CLAVE		S/C				CANTIDAD:
NOMBRE GENÉRICO						MARCA:
SET DE CESÁREA						MODELO:
ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	REGISTRO SANITARIO O DOF:
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		SET	2	CERTIFICADOS DE CALIDAD:

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS					DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO		REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁLOGO, ETC.
No.	Clave	Descripción			Cantidad		
1	513.227.0074	CHAROLA MAYO, DE ACERO INOXIDABLE. DIMENSIONES: 49 X 32 CM.			1		
2	535.701.1955	PINZA FOERSTER O FOERSTER-BALLENGER, CURVA, ESTRIADA, LONGITUD DE 240 A 250 MM.			2		
3	535.702.0147	PINZA BACKHAUS, LONGITUD DE 150 A 155 MM.			10		
4	535.701.0874	PINZA KELLY, CURVA, CON ESTRÍAS TRANSVERSALES, LONGITUD 14 CM.			10		
5	537.702.4806	PINZAS ROCHESTER PEAN CURVA, ESTRÍAS TRANSVERSALES DE			4		
6	S/C	PINZA DE DISECCION SIN DIENTES DE 16 CMS			1		
7	535.701.1369	PINZA ALLIS, RECTA, CON RETÉN Y DIENTES 6 X 7, LONGITUD 20 CM.			10		
8	535.716.0323	PORTA AGUJA MAYO HEGAR, RECTO, SIN RANURA CENTRAL, ESTRÍAS CRUZADAS, LONGITUD 26 CM.			1		
9	535.716.1792	PORTA AGUJA HEGAR O MAYO-HEGAR, RECTO, CON RANURA CENTRAL, LONGITUD DE 180 A 185 MM.			2		
10	537.702.6082	PINZA FOERSTER RECTA DE 24 CMS			2		
11	535.156.0031	CÁNULA YANKAUER, CON BOTÓN DESATORNILLABLE, 22.8 CM DE LONGITUD.			2		
12	537.702.4798	PINZA ROCHESTER PEAN CURVA DE 16CMS			4		
13	535.859.0429	TIJERA METZEMBAUN CURVA DE 23 CMS			1		
14	535.859.2417	TIJERA MAYO RECTA DE 17 CMS			1		
15	535.859.2672	TIJERA MAYO CURVA DE 17 CMS			1		
16	S/C	SEPARADOR BALFOUR CON VALVA 35 x 70 MM., LONGITUD 180 MM.			1		
17	535.618.1411	MANGO DE BISTURI NUM. 4 CORTO			2		

FICHA TÉCNICA						
ÁREA REQUERENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA			PARTIDA:	
CLAVE		S/C			CANTIDAD:	
NOMBRE GENÉRICO					MARCA:	
SET DE CESÁREA					MODELO:	
ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	REGISTRO SANITARIO O DOF:
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		SET	2	CERTIFICADOS DE CALIDAD:
<p>GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA</p> <p>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</p> <p>1.-Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001.</p> <p>2.- Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTMF 899.</p> <p>3.-Si es necesario agregar DOF vigente y señalado el artículo.</p> <p>4.- Documentos vigentes y legibles.</p> <p>5.- Certificado de origen de fabricación y mano de obra.</p> <p>6.-Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono.</p> <p>7.- Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos.</p>					<p>DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO</p> <p>REFERENCIA EN MANUAL Y/O CATÁLOGO, ETC.</p>	

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE

ELABORÓ

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

AUTORIZO

DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN
MÉDICA

RENGLÓN 371

FICHA TÉCNICA						
ÁREA REQUERENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA				PARTIDA:
CLAVE		S/C				CANTIDAD:
NOMBRE GENÉRICO						MARCA:
SET DE CIRCUNCISIÓN						MODELO:
ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	REGISTRO SANITARIO O DOF:
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		SET	1	CERTIFICADOS DE CALIDAD:

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS				DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO		REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁLOGO, ETC.
No.	Clave	Descripción		Cantidad		
1	535.137.0035	MANGO DE BISTURÍ N°. 3		1		
2	535.137.0084	BISTURÍ QUIRÚRGICO. MANGO N° 4.		1		
3	535.701.0833	MOSQUITO CURVAS 12CM.		6		
4	535.859.4926	TIJERA METZEMBAUM CURVA 15CM.		1		
5	535.859.0494	TIJERA MAYO, RECTA, LONGITUD DE 140 A 145 MM.		1		
6	S/C	PORTA AGUJAS JOHNSON 4.75" 12CM..		1		
7	535.701.9743	PINZA DISECCIÓN ADSON SIN DIENTES 12CM..		1		
8	537.703.9655	PINZA DISECCIÓN ADSON CON 1X2 DIENTES 12CM..		1		
9	S/C	BANDEJA PARA INSTRUMENTAL		1		
10	S/C	PINZA BABY MOSQUITO CURVA		4		
11	513.790.0014	RIÑÓN DE ACERO INOXIDABLE, 500 ML DE CAPACIDAD.		1		
12	535.701.2318	PINZA KELLY, RECTA, CON ESTRÍAS TRANSVERSALES, LONGITUD 14 CM.		2		

FICHA TÉCNICA							
ÁREA REQUERENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA			PARTIDA:		
CLAVE		S/C			CANTIDAD:		
NOMBRE GENÉRICO					MARCA:		
SET DE CIRCUNCISIÓN					MODELO:		
ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	REGISTRO SANITARIO O DOF:	
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		SET	1	CERTIFICADOS DE CALIDAD:	
GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: 1.-Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001. 2.- Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTMF 899. 3.-Si es necesario agregar DOF vigente y señalado el artículo. 4.- Documentos vigentes y legibles. 5.- Certificado de origen de fabricación y mano de obra. 6.-Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono. 7.- Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos.					DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO		REFERENCIA EN MANUAL Y/O CATÁLOGO, ETC.

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE

ELABORÓ

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

AUTORIZÓ

DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN
MÉDICA



FICHA TÉCNICA						
ÁREA REQUERENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA				PARTIDA:
CLAVE		S/C				CANTIDAD:
NOMBRE GENÉRICO						MARCA:
SET DE CIRUGÍA GASTROINTESTINAL						MODELO:
ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	REGISTRO SANITARIO O DOF:
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		SET	1	CERTIFICADOS DE CALIDAD:

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS				DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO		REFERENCIA EN MANUAL Y/O CATÁLOGO, ETC.
No.	Clave	Descripción	Cantidad			
1	535.701.2086	CÁNULA PARA ASPIRACIÓN CON BOTÓN DESATORNILLABLE 22.8 CMS. YANKAUER	2			
2	513.227.0074	CHAROLA DE MAYO acero inoxidable DE 49 X 32 CMS.	1			
3	537.702.3873	PINZA DOYEN, CURVA, ATRAUMÁTICA, LONGITUD DE 230 A 235 MM.	2			
4	537.702.3881	PINZA DOYEN, RECTA, ATRAUMÁTICA, LONGITUD DE 230 A 235 MM.	2			
5	S/C	CLAMP PAYER CHICO 20 CMS. CON DIENTES	2			
6	S/C	CLAMP PAYER CHICO 28 CMS. CON DIENTES	2			
7	535.618.1411	MANGO DE BISTURÍ NO. 4	2			
8	535.701.1682	PINZA BABCOCK, RECTA, ATRAUMÁTICA, LONGITUD DE 200 A 215 MM.	3			
9	537.702.5894	PINZA ALLIS ATRAUMÁTICA, LONGITUD DE 155 A 160 MM	3			
10	535.701.2086	PINZA BABCOCK, FENESTRADA, CON RETÉN, LONGITUD 14 CM	3			
11	535.701.0585	PINZA DE DISECCIÓN ESTÁNDAR, ESTRIADA, SIN DIENTES, LONGITUD DE 130 A 140 MM.	1			
12	35.701.1419	PINZA DE DISECCIÓN ESTÁNDAR, RECTA, SIN DIENTES, ESTRÍAS TRANSVERSALES, LONGITUD DE 170 A 180 MM.	1			
13	537.702.6041	PINZA CARMALT O ROCHESTER-CARMALT, CURVA, LONGITUD DE 200 A 205 MM.	3			
14	535.701.1955	PINZA FOERSTER O FOERSTER-BALLENGER, CURVA, ESTRIADA, LONGITUD DE 240 A 250 MM.	2			
15	535.701.0874	PINZA KELLY, CURVA, CON ESTRÍAS TRANSVERSALES, LONGITUD 14 CM.	12			
16	537.702.6421	PINZA KOCHER, INTESTINAL, RECTA, ESTRÍAS LONGITUDINALES, LONGITUD DE 250 A 260 MM.	2			
17	535.701.4363	PINZA LAHEY, RAMAS LARGAS Y ANGULADAS, ESTRÍAS LONGITUDINALES, LONGITUD DE 190 A 195 MM.	2			
18	535.701.4371	PINZA LAHEY, RAMAS LARGAS Y ANGULADAS, ESTRÍAS LONGITUDINALES, LONGITUD DE 220 A 230 MM	2			
19	537.702.4806	PINZA PEAN O ROCHESTER PEAN, CURVA, ESTRÍAS TRANSVERSALES, LONGITUD DE 200 A 205 MM.	3			
20	535.701.1302	PINZA ALLIS O THOMS-ALLIS, CON 6 X 7 DIENTES, LONGITUD DE 200 A 205 MM.	3			
21	535.716.0380	PORTA AGUJA MAYO HEGAR, RECTO, SIN RANURA CENTRAL, ESTRÍAS TRANSVERSALES, LONGITUD 24 CM.	1			
22	535.716.1792	PORTA AGUJAS HEGAR O MAYO-HEGAR, RECTO, CON RANURA CENTRAL, LONGITUD DE 180 A 185 MM.	1			
23	535.859.2417	TIJERA MAYO, RECTA, LONGITUD DE 170 MM.	1			
24	35.859.0429	TIJERA METZEMBAUM, CURVA, PUNTAS ROMAS, LONGITUD 23 CM.	1			
25	535.859.0973	TIJERA METZEMBAUM, RECTA, PUNTAS ROMAS, LONGITUD	1			

FICHA TÉCNICA						
ÁREA REQUINENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA			PARTIDA:	
CLAVE		S/C			CANTIDAD:	
NOMBRE GENÉRICO					MARCA:	
SET DE CIRUGÍA GASTROINTESTINAL					MODELO:	
ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	REGISTRO SANITARIO O DOF:
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201	0	SET	1	CERTIFICADOS DE CALIDAD:
<p>GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA</p> <p>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</p> <p>1.- Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001.</p> <p>2.- Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM 899.</p> <p>3.- Si es necesario agregar DOF vigente y señalado el artículo.</p> <p>4.- Documentos vigentes y legibles.</p> <p>5.- Certificado de origen de fabricación y mano de obra.</p> <p>6.- Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono.</p> <p>7.- Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos.</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

ELABORÓ

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

AUTORIZÓ

DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN
MÉDICA

FICHA TÉCNICA						
ÁREA REQUIRENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA				PARTIDA:
CLAVE		S/C				CANTIDAD:
NOMBRE GENÉRICO						MARCA:
SET DE CIRUGÍA GENERAL BÁSICA						MODELO:
ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	REGISTRO SANITARIO O DOF:
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		SET	2	CERTIFICADOS DE CALIDAD:

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS				DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO		REFERENCIA EN MANUAL Y/O CATÁLOGO, ETC.
No.	Clave	Descripción		Cantidad		
1	535.701.1849	PINZA FOERSTER O FOERSTER-BALLENGER, CURVA, ESTRIADA, LONGITUD DE 180 A 200 MM		2		
2	535.702.6090	PINZA FOERSTER O FOERSTER-BALLENGER, CURVA, LISA, LONGITUD DE 240 A 250 MM.		1		
3	537.702.1880	PINZA FOERSTER O FOERSTER-BALLENGER, RECTA, ESTRIADA, LONGITUD DE 240 A 250 MM.		1		
4	537.701.0098	PINZA BACKHAUS, LONGITUD DE 130 A 140 MM.		4		
5	535.137.0084	BISTURÍ QUIRÚRGICO MANGO N° 4.		2		
6	535.137.0472	BISTURÍ QUIRÚRGICO MANGO LARGO N° 3		1		
7	535.859.2417	TIJERA MAYO, RECTA, LONGITUD DE 170 MM.		2		
8	535.859.2672	TIJERA MAYO, CURVA, LONGITUD DE 170 MM.		1		
9	535.859.4942	TIJERA METZENBAUM RECTA, CON INSERTOS DE CARBURO DE TUNGSTENO, DE 150 A 160 MM DE LONGITUD.		1		
10	535.859.1021	TIJERA METZENBAUM, CURVA, LONGITUD 180 MM.		1		
11	535.701.0551	PINZA DE DISECCIÓN ESTÁNDAR, ESTRIADA, CON DIENTES 1 X 2, LONGITUD DE 160 A 150 MM.		1		
12	535.701.0585	PINZA DE DISECCIÓN ESTÁNDAR, ESTRIADA, SIN DIENTES, LONGITUD DE 130 A 140 MM.		1		
13	535.701.2763	PINZA ESTÁNDAR, RECTA, CON 1 X 2 DIENTES, LONGITUD DE 200 A 205 MM.		1		
14	535.701.0874	PINZA KELLY, CURVA, CON ESTRÍAS TRANSVERSALES, LONGITUD 14 CM.		10		
15	535.701.0742	PINZA CRILE O CRILE-RANKIN, CURVA, SIN DIENTES, LONGITUD DE 155 A 160 MM.		4		
16	535.701.4798	PINZA PEAN O ROCHESTER PEAN, CURVA, ESTRÍAS TRANSVERSALES, LONGITUD DE 160 A 165 MM.		4		
17	537.702.6009	PINZA BABCOCK, RECTA, ATRAUMÁTICA, LONGITUD DE 160 MM.		2		
18	531.702.5944	PINZA ALLIS, CON 5 X 6 DIENTES, LONGITUD DE 180MM		6		
19	535.814.6495	SEPARADOR FARABEUF, JUEGO DE 2, LONGITUD DE 150 A 155 MM.		1		
20	537.716.0349	PORTA AGUJA MAYO-HEGAR, RECTO, CON RANURA CENTRAL, ESTRÍAS TRANSVERSALES, LONGITUD 18 CM.		2		
21	535.716.0782	PORTA AGUJA HEGAR O MAYO-HEGAR, RECTO, CON RANURA CENTRAL, CON INSERTOS DE CARBURO DE TUNGSTENO, LONGITUD DE 200 A 205 MM.		1		
22	513.227.0074	CHAROLA MAYO DE ACERO INOXIDABLE, DIMENSIONES 49 X 32 CM.		1		
23	513.790.0014	RIÑÓN DE ACERO INOXIDABLE, DE 250 A 500 ML DE CAPACIDAD.		1		
24	513.950.0119	VASO METÁLICO DE 100 ML		2		



FICHA TÉCNICA					
ÁREA REQUERENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA			
CLAVE		S/C			
NOMBRE GENÉRICO					
SET DE CIRUGÍA GENERAL BÁSICA					
ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		SET	2
REGISTRO SANITARIO O DOF:					
CERTIFICADOS DE CALIDAD:					
DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO					REFERENCIA EN MANUAL Y/O CATÁLOGO, ETC.
<p>GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA</p> <p>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</p> <p>1.-Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001.</p> <p>2.- Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTMF 899.</p> <p>3.-Si es necesario agregar DOF vigente y señalado el artículo.</p> <p>4.- Documentos vigentes y legibles.</p> <p>5.- Certificado de origen de fabricación y mano de obra.</p> <p>6.-Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono.</p> <p>7.- Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos.</p>					

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE

ELABORÓ

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

AUTORIZÓ

DRA. MARÍA DE LOS ANGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN
MÉDICA



FICHA TÉCNICA						
ÁREA REQUIRENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA			PARTIDA:	
CLAVE		S/C			CANTIDAD:	
NOMBRE GENÉRICO					MARCA:	
SET DE CIRUGÍA MAYOR					MODELO:	
ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	REGISTRO SANITARIO O DOF:
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		SET	2	CERTIFICADOS DE CALIDAD:

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS				DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CATÁLOGO, ETC.
No.	Clave	Descripción	Cantidad		
1	535.618.1411	BISTURÍ QUIRÚRGICO MANGO N° 4	1		
2	535.137.0035	BISTURÍ QUIRÚRGICO MANGO N° 3	1		
3	535.859.2417	TIJERA MAYO RECTA DE 170 MM	1		
4	535.859.2672	TIJERA MAYO CURVA DE 170 MM	1		
5	535.859.4710	TIJERA METZENBAUM RECTA 200 MM	1		
6	535.859.4702	TIJERA METZENBAUM CURVA 200 MM	1		
7	535.701.2037	PINZA ALLIS, CON 4 X 5 DIENTES, LONGITUD DE 150 A 155 MM	6		
8	535.701.1955	PINZA FORESTER CURVA ESTRIADA 250 MM	2		
9	535.701.1880	PINZA FORESTER RECTA ESTRIADA 250 MM	2		
10	535.701.1542	PINZA ROCHESTER PEAN CURVA 180 MM	6		
11	535.701.1609	PINZA BABCOCK, RECTA, LONGITUD DE 170 A 200 MM	2		
12	S/C	PINZA DE DISECCIÓN CON SERRACIONES 145 MM	2		
13	537.703.9655	PINZA ADSON, CON 1 X 2 DIENTES, LONGITUD DE 150 A 155 MM.	2		
14	535.716.0299	PORTA AGUJAS MAYO-HEGAR, RECTO, CON RANURA CENTRAL, CON INSERTOS DE CARBURO DE TUNGSTENO DE 200 MM	2		
15	35.701.0734	PINZA HEMOSTÁTICA CRILE CURVA 140 MM	5		
16	537.702.4665	PINZA HEMOSTÁTICA CRILE RECTA 140 MM	5		
17	535.814.6495	JUEGO DE SEPARADOR FARABEUF 150 MM	1		
18	535.702.0154	PINZA DE CAMPO ROEDER CON TOPE 130 MM	6		

FICHA TÉCNICA						
ÁREA REQUERENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA			PARTIDA:	
CLAVE		S/C			CANTIDAD:	
NOMBRE GENÉRICO					MARCA:	
SET DE CIRUGÍA MAYOR					MODELO:	
ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	REGISTRO SANITARIO O DOF:
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		SET	2	CERTIFICADOS DE CALIDAD:
GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: 1.- Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001. 2.- Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM 899. 3.- Si es necesario agregar DOF vigente y señalado el artículo. 4.- Documentos vigentes y legibles. 5.- Certificado de origen de fabricación y mano de obra. 6.- Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono. 7.- Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos.					DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	
					REFERENCIA EN MANUAL Y/O CATÁLOGO, ETC.	

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE

ELABORÓ


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

AUTORIZÓ


DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN
MÉDICA



FICHA TÉCNICA						
ÁREA REQUIRENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA				PARTIDA:
CLAVE		537.830.0327				CANTIDAD:
NOMBRE GENÉRICO						MARCA:
SET DE CIRUGÍA MENOR						MODELO:
ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	REGISTRO SANITARIO O DOF:
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		SET	4	CERTIFICADOS DE CALIDAD:

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS				DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO		REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁLOGO, ETC.
No.	Clave	Descripción		Cantidad		
1	535.701.1831	PINZA FOERSTER O FOERSTER-BALLENGER, RECTA, ESTRIADA, LONGITUD DE 180 A 200 MM.		1		
2	535.701.1849	PINZA FOERSTER O FOERSTER-BALLENGER, CURVA, ESTRIADA, LONGITUD DE 180 A 200 MM.		2		
3	535.701.1294	PINZA BACKHAUS, LONGITUD DE 14 CMS		4		
4	535.137.0035	BISTURÍ QUIRÚRGICO MANGO NO. 3, CORTO.		1		
5	535.618.1411	MANGO PARA BISTURÍ DEL NO. 4, CORTO.		1		
6	535.859.0494	TIJERA MAYO, RECTA, LONGITUD DE 140 A 145 MM.		1		
7	537.857.1565	TIJERA IRIS, CURVA, CON INSERTOS DE CARBURO DE TUNGSTENO, DE 110 A 120 MM DE LONGITUD.		1		
8	537.857.1573	TIJERA IRIS, RECTA, CON INSERTOS DE CARBURO DE TUNGSTENO, DE 110 A 120 MM DE LONGITUD.		1		
9	535.859.0379	TIJERA METZEMBAUM, CURVA, , PUNTAS ROMAS, LONGITUD 14 CM.		1		
10	537.702.4186	PINZA ESTÁNDAR, SIN DIENTES, DE 14 CMS DE LONGITUD.		1		
11	537.702.4178	PINZA ESTÁNDAR, DE 1 X 2 DIENTES, DE 14CMS DE LONGITUD.		1		
12	535.701.4843	PINZA ADSON, SIN DIENTES, 110 A 120 MM DE LONGITUD.		1		
13	535.701.0379	PINZA ADSON, CON 1 X 2 DIENTES, LONGITUD DE 110 A 125 MM.		1		
14	535.701.4603	PINZA HARTMAN O BABY MOSQUITO, RECTA, LONGITUD DE 90 A 100 MM.		4		
15	535.701.4611	PINZA HARTMAN O BABY MOSQUITO, CURVA, LONGITUD DE 90 A 100 MM.		6		
16	535.701.0874	PINZA KELLY, CURVA, CON ESTRIAS TRANSVERSALES, LONGITUD 14 CM.		4		
17	537.702.5894	PINZA ALLIS ATRAUMÁTICA, LONGITUD DE 155 A 160 MM.		6		
18	535.814.6552	SEPARADOR SENN O BABY SENN-MILLER O SENN-MUELLER, DE DOBLE EXTREMO, CON 3 GARFIOS ROMOS, LONGITUD DE 160 A 170 MM.		2		
19	535.814.0480	SEPARADOR FARABEUF, JUEGO DE 2, LONGITUD DE 120 A 125 MM.		1		
20	535.716.0349	PORTA AGUJAS MAYO HEGAR RECTO, SIN RANURA CENTRAL, ESTRIAS TRANSVERSALES DE 15 CMS		1		
21	513.227.0074	CHAROLA MAYO, DE ACERO INOXIDABLE. DIMENSIONES: 49 X 32 CM.		1		

FICHA TÉCNICA						
ÁREA REQUERENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA			PARTIDA:	
CLAVE		537.830.0327			CANTIDAD:	
NOMBRE GENÉRICO					MARCA:	
SET DE CIRUGÍA MENOR					MODELO:	
ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	REGISTRO SANITARIO O DOF:
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		SET	4	CERTIFICADOS DE CALIDAD:
GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: 1.- Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001. 2.- Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM 899. 3.- Si es necesario agregar DOF vigente y señalado el artículo. 4.- Documentos vigentes y legibles. 5.- Certificado de origen de fabricación y mano de obra. 6.- Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono. 7.- Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos.					DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CATÁLOGO, ETC.

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE

ELABORÓ

M.E ALMA CRISTINA BALDESTEROS SANTIAGO
JEFA DE DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

AUTORIZO

DRA. MARÍA DE LOS ANGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN
MÉDICA

FICHA TÉCNICA						
ÁREA REQUERENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA				PARTIDA:
CLAVE		S/C				CANTIDAD:
NOMBRE GENÉRICO						MARCA:
SET DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA						MODELO:
ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	REGISTRO SANITARIO O DOF:
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		SET	1	CERTIFICADOS DE CALIDAD:

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

FICHA TÉCNICA							
ÁREA REQUERENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA			PARTIDA:		
CLAVE		S/C			CANTIDAD:		
NOMBRE GENÉRICO					MARCA:		
SET DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA					MODELO:		
ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	REGISTRO SANITARIO O DOF:	
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		SET	1	CERTIFICADOS DE CALIDAD:	
<p>GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA</p> <p>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</p> <p>1.- Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001.</p> <p>2.- Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM 899.</p> <p>3.- Si es necesario agregar DOF vigente y señalado el artículo.</p> <p>4.- Documentos vigentes y legibles.</p> <p>5.- Certificado de origen de fabricación y mano de obra.</p> <p>6.- Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono.</p> <p>7.- Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos.</p>					<p>DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO</p>		<p>REFERENCIA EN MANUAL Y/O CATÁLOGO, ETC.</p>

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE

ELABORÓ

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

AUTORIZÓ

DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN
MÉDICA

FICHA TÉCNICA						PROVEEDOR
ÁREA REQUERENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA				PARTIDA:
CLAVE		S/C				CANTIDAD:
NOMBRE GENÉRICO						MARCA:
SET DE COLECISTECTOMÍA						MODELO:
ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	REGISTRO SANITARIO O DOF:
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		SET	1	CERTIFICADOS DE CALIDAD:

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS					DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CATÁLOGO, ETC.
No.	Clave	Descripción		Cantidad		
1	513.227.0074	CHAROLA MAYO DE ACERO INOXIDABLE DE 49 X 32 CMS		1		
2	S/C	PINZA DE ANGULO P/CÍSTICO LAHAY O GEMINI 18-20-23 Y 25 CM UNA DE CADA UNA.		4		
3	S/C	PINZA DE ANGULO P/CÍSTICO MIXTER DE 18 X 23 CMS		2		
4	S/C	PINZA DE DISECCIÓN LARGA S/DIENTES POTTS 6+ 21 CMS		1		
5	537.301.3662	DILATADORES DE CÍSTICO BAKES (JUEGO DE 13 PIEZAS) APEGARSE A LA CLAVE: 537.301.3662		1		
6	535.701.1849	PINZA DE FORESTER CURVA ESTRIADA 18 CMS		1		
7	535.701.1831	PINZA DE FORESTER RECTA ESTRIADA 18 CMS		1		
8	535.137.0035	MANGO DE BISTURÍ LARGO N° 7 DE 15 CM		1		
9	535.859.3985	TIJERA POTTS-SMITH, VASCULAR, ANGULADA A 45º, LONGITUD DE 180 A 190 MM.		1		
10	535 716 0323	PORTA AGUJA DE MAYO HEGAR, RECTO, SIN RANURA CENTRAL, ESTRÍAS CRUZADAS, LONGITUD DE 26 CMS		1		
11	535 859 0619	TIJERA DE METZEMBAUM CURVA, PUNTAS ROMAS, LONGITUD 28 CMS		1		
12	535.859.2417	TIJERA MAYO RECTA DE 17 CMS		1		
13	35.859.2672	TIJERA DE MAYO CURVA 17 CMS		1		
14	S/C	PINZA DE RANDALL TAMAÑOS N° 1,2,3 Y 4		1		
15	535.608.0571	MANGO DE BISTURÍ N° 4. 14CMS		1		
16	S/C	SEPARADOR DIVERS 6 X 200, 12 X 200, 19 X 230, 25 X 330		1		
17	535.701.1955	PINZA FORESTER CURVA, ESTRIADA DE 25 CMS		2		
18	535.701.1880	PINZA FORESTER RECTA, ESTRIADA DE 25 CMS		2		
19	535.701.1609	PINZA BABCOCK, RECTA DE 20 CMS		2		
20	537.702.5977	PINZAS ALLYS DE 20CMS		6		
21	535.701.0874	PINZAS KELLY CURVA, CON ESTRÍAS TRANSVERSALES DE 14 CMS		6		
22	537.702.4806	PINZAS ROCHESTER PEAN CURVA, CON ESTRÍAS TRANSVERSALES DE 20 CMS		4		
23	535.716.0323	PORTA AGUJAS MAYO HEGAR, RECTO, SIN RANURA CENTRAL ESTRÍAS CRUZADAS DE 26 CMS		1		
24	535.716.0299	PORTA AGUJAS MAYO HEGAR, RECTO, SIN RANURA CENTRAL ESTRÍAS CRUZADAS DE 20 CMS		1		
25	S/C	TIJERA METZEMBAUM CURVA DE 26 CMS		1		
26	S/C	TIJERA METZEMBAUM RECTA DE 26 CMS		1		
27	535.859.0429	TIJERA METZEMBAUM, PUNTAS ROMA, CURVA DE 23 CMS		1		
28	535.859.2409	TIJERA MAYO RECTA DE 23 CMS		1		
29	535.701.0098	PINZA BACKAUS DE 13 CMS		6		

FICHA TÉCNICA					
ÁREA REQUINENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA			PARTIDA:
CLAVE		S/C			CANTIDAD:
NOMBRE GENÉRICO					MARCA:
SET DE COLECISTECTOMÍA					MODELO:
ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
BONO CUPON CERO 2023	43790	53201		SET	1
					REGISTRO SANITARIO O DOF:
					CERTIFICADOS DE CALIDAD:

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS				DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC.
No.	Clave	Descripción	Cantidad		
30	S/C	PINZA DE DISECCION SIN DIENTES DE 25 CMS	1		
31	S/C	PINZA DE DISECCION CON DIENTES DE 20CMS	1		
32	S/C	PINZA DE DISECCION CON DIENTES DE 16 CMS	1		
33	S/C	PINZA DE DISECCION SIN DIENTES DE 16 CMS	1		
34	535.814.6495	SEPARADORES DE FARABEU JUEGO DE 2, DE 1.5 X 15CMS	1		
35	535.156.0031	CANULAS DE YANKAWER DE 22CMS	2		
36	513.790.0014	RIÑON DE ACERO INOXIDABLE DE 250 ML	1		
37	535.814.6446	SEPARADOR RICHARDSON, VALVA DE 30 A 36 MM. X 25 A 30 MM., LONGITUD DE 240 A 245 MM	1		
38	535.814.6404	SEPARADOR HARRINGTON, VALVA DE 40 A 45 MM., LONGITUD DE 295 A 320 MM.	2		
39	535.907.0819	TROCAR OCHSNER, CON CAPUCHA PROTECTORA, CALIBRE 20 FRENCH, LONGITUD DE 140 A 152 MM.	1		
GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: 1.- Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001. 2.- Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM F 899. 3.- Si es necesario agregar DOF vigente y señalado el artículo. 4.- Documentos vigentes y legibles. 5.- Certificado de origen de fabricación y mano de obra. 6.- Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono. 7.- Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos.					

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE

ELABORÓ

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

AUTORIZÓ

DRA. MARÍA DE LOS ANGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN
MÉDICA

2024: 200 AÑOS DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE COMO PARTE DE LA FEDERACIÓN 1824-2024



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

RENGLÓN 378

Página 1 de 1

FICHA TÉCNICA						
ÁREA REQUERENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA			PARTIDA:	
CLAVE		S/C			CANTIDAD:	
NOMBRE GENÉRICO					MARCA:	
SET DE CURACIÓN					MODELO:	
ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	REGISTRO SANITARIO O DOF:
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		SET	9	CERTIFICADOS DE CALIDAD:

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS				DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO		REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC.
No.	Clave	Descripción	Cantidad			
1	513.790.0014	RIÑÓN DE ACERO INOXIDABLE DE 250 ML.	1			
2	535.137.0035	MANGO DE BISTURÍ N° 3, CORTO.	1			
3	537.702.4251	PINZA MICROADSON, SIN DIENTES, DE 120 MM.	2			
4	537.702.4749	PINZA KOCHER, RECTA, CON DIENTES, LONGITUD DE 140 MM.	1			
5	535.701.0734	PINZA CRILLE, CURVA, CON ESTRÍAS TRANSVERSALES, LONGITUD 14 CM.	1			
6	535.859.0494	TIJERA MAYO, RECTA, LONGITUD DE 140 A 145 MM.	1			
GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: 1.- Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001. 2.- Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM F 899. 3.- Si es necesario agregar DOF vigente y señalado el artículo. 4.- Documentos vigentes y legibles. 5.- Certificado de origen de fabricación y mano de obra. 6.- Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono. 7.- Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos.						

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE

ELABORÓ

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

AUTORIZÓ

DRA. MARÍA DE LOS ANGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN
MÉDICA

2024: 200 AÑOS DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE COMO PARTE DE LA FEDERACIÓN 1824-2024

Soconusco #31 Col. Aguacatal
C.P. 91130, Xalapa, Veracruz
Tel. 228 842 3000 Ext. 2431
enfestatalvermaterial@gmail.com
www.ssaver.gob.mx



200 AÑOS
VERACRUZ
DE IGNACIO DE LA LLAVE
COMO PARTE DE LA FEDERACIÓN



FICHA TÉCNICA						
ÁREA REQUERENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA			PARTIDA:	
CLAVE		S/C			CANTIDAD:	
NOMBRE GENÉRICO						
SET EPIDÍDIMO Y VASECTOMÍA						
MARCA:						
MODELO:						
ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	REGISTRO SANITARIO O DOF:
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		SET	2	CERTIFICADOS DE CALIDAD:

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS				DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO		REFERENCIA EN MANUAL Y/O CATÁLOGO, ETC.
No.	Clave	Descripción	Cantidad			
1	513.790.0014	RIÑÓN DE ACERO INOXIDABLE, DE 250 A 500 ML DE CAPACIDAD.	1			
2	S/C	PINZA DR. LEE DE 20 CM.	1			
3	S/C	PINZA DE ANILLOS 18 CMS.	1			
4	535.701.0924	PINZA MICRO MOSQUITO, RECTA, LONGITUD DE 90 A 100 MM	4			
5	535.859.1328	TIJERA IRIS, RECTA, LONGITUD 12 CM.	1			
6	535.859.0494	TIJERA MAYO RECTA DE 14 CMS	1			
GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: 1.-Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001. 2.- Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM F 899. 3.-Si es necesario agregar DOF vigente y señalizado el artículo. 4.- Documentos vigentes y legibles. 5.- Certificado de origen de fabricación y mano de obra. 6.-Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono. 7.- Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos.						

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE

ELABORÓ

AUTORIZO

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

DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN
MÉDICA



FICHA TÉCNICA						
ÁREA REQUIRENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA			PARTIDA:	
CLAVE		S/C			CANTIDAD:	
NOMBRE GENÉRICO						
SET DE EXPLORACIÓN GINECOLÓGICA						
MARCA:						
MODELO:						
ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	REGISTRO SANITARIO O DOF:
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		SET	2	CERTIFICADOS DE CALIDAD:

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS				DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CATÁLOGO, ETC.
No.	Clave	Descripción	Cantidad		
1	535.701.1849	PINZA FOERSTER O FOERSTER-BALLENGER, CURVA, ESTRIADA, LONGITUD DE 180 A 200 MM.	1		
2	537.703.8483	PINZA UTERINA BOZEMANN, CURVA EN FORMA DE "S", CON ESTRÍAS TRANSVERSALES, LONGITUD DE 240 A 260 MM.	1		
3	537.702.0952	PINZA POZZI, LONGITUD 24 CM.	1		
4	537.452.0079	HISTERÓMETRO SIMS, RÍGIDO, CON GRADUACIÓN EN CENTÍMETROS.	1		
5	537.375.0321	ESPEJO VAGINAL GRAVES O PEDERSON, TAMAÑO MEDIANO.	1		
6	S/C	VALVA VAGINAL DOYEN DE 85 X 45 MM.	1		
GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: 1.- Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001. 2.- Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM F 899. 3.- Si es necesario agregar DOF vigente y señalado el artículo. 4.- Documentos vigentes y legibles. 5.- Certificado de origen de fabricación y mano de obra. 6.- Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono. 7.- Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos.					

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE

ELABORÓ

AUTORIZO

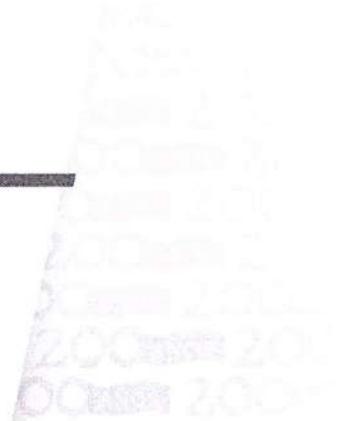
M.E ALMA CRISTINA BALLESTEROS SANTIAGO
JEFA DE DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN
MÉDICA

2024: 200 AÑOS DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE COMO PARTE DE LA FEDERACIÓN 1824-2024



200 AÑOS
VERACRUZ
DE IGNACIO DE LA LLAVE
COMO PARTE DE LA FEDERACIÓN





FICHA TÉCNICA						
ÁREA REQUERENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA				PARTIDA:
CLAVE		S/C				CANTIDAD:
NOMBRE GENÉRICO						MARCA:
SET DE HISTERECTOMÍA ABDOMINAL						MODELO:
ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	REGISTRO SANITARIO O DOF:
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		SET	1	CERTIFICADOS DE CALIDAD:

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

2024: 200 AÑOS DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE COMO PARTE DE LA FEDERACIÓN 1824-2024



FICHA TÉCNICA							
ÁREA REQUERENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA				PARTIDA:	
CLAVE		S/C				CANTIDAD:	
NOMBRE GENÉRICO						MARCA:	
SET DE HISTERECTOMÍA ABDOMINAL						MODELO:	
ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	REGISTRO SANITARIO O DOF:	
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201	0	SET	1	CERTIFICADOS DE CALIDAD:	
<p>GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA</p> <p>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</p> <p>1.- Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001.</p> <p>2.- Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTMF 899.</p> <p>3.- Si es necesario agregar DOF vigente y señalado el artículo.</p> <p>4.- Documentos vigentes y legibles.</p> <p>5.- Certificado de origen de fabricación y mano de obra.</p> <p>6.- Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono.</p> <p>7.- Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos.</p>						DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CATÁLOGO, ETC.

ELABORÓ

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

AUTORIZO

DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN
MÉDICA

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE



FICHA TÉCNICA						
ÁREA REQUERENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA				PARTIDA:
CLAVE		S/C				CANTIDAD:
NOMBRE GENÉRICO						MARCA:
SET DE HISTERECTOMÍA VAGINAL						MODELO:
ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	REGISTRO SANITARIO O DOF:
BONO CUPON CERO 2023	43790	53201		SET	1	CERTIFICADOS DE CALIDAD:
						REFERENCIA EN MANUAL Y/O

REFERENCIA EN MANUAL Y/O
CATÁLOGO, ETC.

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS				DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	
No.	Clave	Descripción	Cantidad		
1	535.156.0031	CÁNULA YANKAWER, CON BOTÓN DESATORNILLABLE, 22.8 CM DE LONGITUD.	1		
2	513.227.0074	CHAROLA MAYO DE ACERO INOXIDABLE DIMENSIONES: 49 X 32 CM.	1		
3	537.832.0351	CONTENEDOR ESPECÍFICO PARA ESTE INSTRUMENTAL.	1		
4	535.701.0734	PINZA CRILLE, CURVA, CON ESTRÍAS TRANSVERSALES, LONGITUD 14 CM.	10		
5	537.702.5951	PINZA ALLIS, CON 5 X 6 DIENTES, LONGITUD DE 180 A 190 MM.	10		
6	537.703.8483	PINZA BOZEMANN, CURVA EN FORMA DE "S", CON ESTRÍAS TRANSVERSALES, LONGITUD DE 240 A 260 MM.	1		
7	537.702.4178	PINZA ESTÁNDAR, DE 1 X 2 DIENTES, DE 100 MM. A 140 MM. DE LONGITUD.	1		
8	535.701.0601	PINZA ESTÁNDAR, RECTA, SIN DIENTES, ESTRÍAS TRANSVERSALES, LONGITUD DE 200 A 205 MM.	1		
9	535.701.1955	PINZA FOERSTER O FOERSTER-BALLENGER, CURVA, ESTRIADA, LONGITUD DE 240 A 250 MM.	2		
10	537.702.6850	PINZA HEANEY O HEANEY MODIFICADA, CON 2 DIENTE TRANSVERSAL, LONGITUD DE 205 A 210 MM.	6		
11	535.701.1542	PINZA PEAN O ROCHESTER PEAN, CURVA, ESTRÍAS TRANSVERSALES, LONGITUD DE 180 A 185 MM.	6		
12	535.716.2758	PORTA AGUJA HEANEY, CURVO, CON INSERTOS DE CARBURO DE TUNGSTENO, DE 200 A 210 MM DE LONGITUD.	1		
13	535.716.2683	PORTA AGUJAS HEGAR O MAYO-HEGAR, RECTO, CON RANURA CENTRAL, LONGITUD DE 160 MM.	1		
14	535.716.2691	PORTA AGUJAS HEGAR O MAYO-HEGAR, RECTO, CON RANURA CENTRAL, LONGITUD DE 200 A 210 MM.	1		
15	537.814.9024	SEPARADOR DOYEN, VALVA DE 45 MM X 85 A 92 MM, LONGITUD DE 240 MM.	1		
16	537.814.9008	SEPARADOR DOYEN, VALVA DE 60 MM X 85 A 92 MM, LONGITUD DE 240 MM.	1		
17	535.859.2672	TIJERA MAYO, CURVA, LONGITUD DE 170 MM.	1		
18	535.859.4702	TIJERA METZENBAUM, CURVA, CON INSERTOS DE CARBURO DE TUNGSTENO, LONGITUD DE 200 A 205 MM.	1		
19	535.859.4942	TIJERA METZENBAUM RECTA, CON INSERTOS DE CARBURO DE TUNGSTENO, DE 150 A 160 MM. DE LONGITUD.	1		
20	513.950.0101	VASO METÁLICO GRADUADO: 250 ML.	1		
21	535.701.0585	PINZA DE DISECCIÓN ESTÁNDAR, ESTRIADA, SIN DIENTES, LONGITUD DE 130 A 140 MM.	1		
22	535.859.2417	TIJERA MAYO, RECTA, LONGITUD DE 170 MM.	1		
23	513.790.0014	RIÑÓN DE ACERO INOXIDABLE, DE 250 A 500 ML DE CAPACIDAD.	2		
24	535.137.0084	BISTURÍ QUIRÚRGICO. MANGO Nº 4	2		
25	535.702.0147	PINZA BACKHAUS, LONGITUD DE 150 A 155 MM.	6		
26	537.702.0952	PINZA POZZI, LONGITUD 24 CM.	2		





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

RENLÓN 382

Página 2 de 2

FICHA TÉCNICA						
ÁREA REQUERENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA			PARTIDA:	
CLAVE		S/C			CANTIDAD:	
NOMBRE GENÉRICO					MARCA:	
SET DE HISTERECTOMÍA VAGINAL					MODELO:	
ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	REGISTRO SANITARIO O DOF:
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		SET	1	CERTIFICADOS DE CALIDAD:
GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: 1.- Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001. 2.- Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM F 899. 3.- Si es necesario agregar DOF vigente y señalado el artículo. 4.- Documentos vigentes y legibles. 5.- Certificado de origen de fabricación y mano de obra. 6.- Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono. 7.- Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos.					DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CATÁLOGO, ETC.

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE

ELABORÓ

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

AUTORIZO

DRA. MARÍA DE LOS ANGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN
MÉDICA

2024: 200 AÑOS DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE COMO PARTE DE LA FEDERACIÓN 1824-2024

Soconusco #31 Col. Aguacatal
C.P. 91130, Xalapa, Veracruz
Tel. 228 842 3000 Ext. 2431
enfestatalvermaterial@gmail.com
www.ssaver.gob.mx



200 AÑOS
VERACRUZ
DE IGNACIO DE LA LLAVE
COMO PARTE DE LA FEDERACIÓN



FICHA TÉCNICA						
ÁREA REQUERENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA				PARTIDA:
CLAVE		S/C				CANTIDAD:
NOMBRE GENÉRICO						MARCA:
SET DE INSERCIÓN DE DIU						MODELO:
ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	REGISTRO SANITARIO O DOF:
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		SET	3	CERTIFICADOS DE CALIDAD:

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS				DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO		REFERENCIA EN MANUAL Y/O CATÁLOGO, ETC.
No.	Clave	Descripción	Cantidad			
1	537.375.0321	ESPEJO VAGINAL GRAVES, TAMAÑO MEDIANO.	1			
2	535.477.0116	HISTERÓMETRO SIMS, CURVO, CON GRADUACIÓN Y BOTÓN EN LA PUNTA, 4 MM. DE DIÁMETRO Y 31 CMS. DE LONGITUD	1			
3	535.701.1831	PINZA FORESTER, RECTA, FENESTRADA, ESTRIADA DE LONGITUD 18 CMS.	1			
4	537.702.0952	PINZA POZZI LONGITUD 24 CMS.	1			
GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA						
NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:						
1.-Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001.						
2.- Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM F 899.						
3.-Si es necesario agregar DOF vigente y señalado el artículo.						
4.- Documentos vigentes y legibles.						
5.- Certificado de origen de fabricación y mano de obra.						
6.-Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono.						
7.- Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos.						

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE

ELABORÓ

M.E ALMA CRISTINA BALDESTEROS SANTIAGO
JEFA DE DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

AUTORIZÓ

DRA. MARIA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN
MÉDICA





FICHA TÉCNICA						
ÁREA REQUERENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA			PARTIDA:	
CLAVE		S/C			CANTIDAD:	
NOMBRE GENÉRICO					MARCA:	
SET DE INSTRUMENTAL PARA LEGRADO					MODELO:	
ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	REGISTRO SANITARIO O DOF:
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		SET	2	CERTIFICADOS DE CALIDAD:

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS				DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO		REFERENCIA EN MANUAL Y/O CATÁLOGO, ETC.
No.	Clave	Descripción	Cantidad			
1	513.227.0074	CHAROLA MAYO, DE ACERO INOXIDABLE. DIMENSIONES: 49 X 32 CM.	2			
2	537.702.0952	PINZA DE POZZI DE 24 CMS.	1			
3	535.477.0116	HISTEROMETRO CURVO CON GRADUACIÓN 31 CMS.	1			
4	537.301.2573	JUEGO DE DILATADORES HEGAR. CALIBRE 3-4, 5-6 ,7-8, 9-10, 11-12,13-14,15-16, 17-18	1			
5	535.701.1906	PINZA DE FOERSTER CURVA 20 CMS.	1			
6	535.701.1880	PINZA DE FOERSTER CURVA 25 CMS.	1			
7	537.263.1902	CUCHARILLA DE LEGRADO CORTANTE SIMS TAMAÑO 1	1			
8	537.263.1886	CUCHARILLA DE LEGRADO CORTANTE SIMS TAMAÑO 3	1			
9	537.263.1902	CUCHARILLA DE LEGRADO CORTANTE SIMS TAMAÑO 5	1			
10	535.703.8483	PINZA UTERINA BOZEMAN DE 26 CMS.	1			
11	535.701.1831	PINZA DE FOERSTER RECTA 20 CMS.	1			
GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: 1.-Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001. 2.- Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM F 899. 3.-Si es necesario agregar DOF vigente y señalado el artículo. 4.- Documentos vigentes y legibles. 5.- Certificado de origen de fabricación y mano de obra. 6.-Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono. 7.- Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos.						

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE

ELABORÓ

M.E ALMA CRISTINA BAILESTEROS SANTIAGO
JEFA DE DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

AUTORIZÓ

DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN
MÉDICA

2024: 200 AÑOS DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE COMO PARTE DE LA FEDERACIÓN 1824-2024





FICHA TÉCNICA					
ÁREA REQUERENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA		PARTIDA:	
CLAVE		S/C		CANTIDAD:	
NOMBRE GENÉRICO				MARCA:	
SET DE RETIRO DE PUNTOS				MODELO:	
ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		SET	8
					REGISTRO SANITARIO O DOF:
					CERTIFICADOS DE CALIDAD:

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS				DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CATÁLOGO, ETC.
No.	Clave	Descripción	Cantidad		
1	535.859.5030	TIJERA SPENCER, DE 90 A 95 MM. DE LONGITUD.	1		
2	535.701.9743	PINZA ADSON, SIN DIENTES, LONGITUD DE 150 A 155MM.	1		
GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA					
NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:					
1.-Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001.					
2.- Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTMF 899.					
3.-Si es necesario agregar DOF vigente y señalado el artículo.					
4.- Documentos vigentes y legibles.					
5.- Certificado de origen de fabricación y mano de obra.					
6.-Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono.					
7.- Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos.					

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE

ELABORÓ

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

AUTORIZÓ

DRA. MARÍA DE LOS ANGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN
MÉDICA





FICHA TÉCNICA						
ÁREA REQUERENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA				PARTIDA:
CLAVE		S/C				CANTIDAD:
NOMBRE GENÉRICO						MARCA:
SET DE SALPINGOCLASIA						MODELO:
ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	REGISTRO SANITARIO O DOF:
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		SET	3	CERTIFICADOS DE CALIDAD:

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS				DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO		REFERENCIA EN MANUAL Y/O CATÁLOGO, ETC.
No.	Clave	Descripción	Cantidad			
1	513.227.0074	CHAROLA MAYO DE ACERO INOXIDABLE DE 49 X32 CMS.	1			
2	513.790.0014	RIÑÓN DE ACERO INOXIDABLE, DE 250 A 500 ML DE CAPACIDAD.	1			
3	535.701.0098	PINZA DE CAMPO BACKHAUS 130- 140 MM.	6			
4	537.702.4939	PINZA RANKIN O RANKIN-KELLY, CURVA, LONGITUD DE 160 MM.	6			
5	531.702.5944	PINZA ALLIS, CON 5 X 6 DIENTES, LONGITUD DE 18 CMS	4			
6	535.701.1682	PINZA BABCOCK, RECTA, ATRAUMÁTICA, LONGITUD DE 200 A 215 MM	2			
7	535.716.0372	PORTA AGUJA MAYO HEGAR, RECTO, SIN RANURA CENTRAL, ESTRÍAS TRANSVERSALES, LONGITUD 18 CM.	2			
8	S/C	PINZA FORESTER CURVA ESTRIADA 20CMS	2			
9	535.137.0084	BISTURÍ QUIRÚRGICO. MANGO Nº 4.	1			
10	535.814.6495	SEPARADOR FARABEUF DOBLE PAREJA DE 150-155 MM.	2			
11	535.859.0494	TIJERA MAYO RECTA DE 14 CMS	1			
12	535.701.0544	PINZAS DE DISECCIÓN PINZA ESTÁNDAR, RECTA, CON 1 X 2 DIENTES, LONGITUD DE 130 A 140 MM.	1			
13	535.701.1385	PINZA DE DISECCIÓN ESTÁNDAR, RECTA, SIN DIENTES, ESTRÍAS TRANSVERSALES, LONGITUD DE 140 A 150 MM.	1			
14	535.137.0035	MANGO DE BISTURÍ NO. 3	1			
15	S/C	TIJERA METZEMBAUN CURVA DE 16 CMS	1			





FICHA TÉCNICA						
ÁREA REQUINENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA			PARTIDA:	
CLAVE		S/C			CANTIDAD:	
NOMBRE GENÉRICO					MARCA:	
SET DE SALPINGOCLASIA					MODELO:	
ORIGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	REGISTRO SANITARIO O DOF:
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		SET	3	CERTIFICADOS DE CALIDAD:
GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: 1.- Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001. 2.- Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTMF 899. 3.- Si es necesario agregar DOF vigente y señalado el artículo. 4.- Documentos vigentes y legibles. 5.- Certificado de origen de fabricación y mano de obra. 6.- Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono. 7.- Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos.					DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	
					REFERENCIA EN MANUAL Y/O CATÁLOGO, ETC.	

ELABORÓ

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

AUTORIZO

DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN
MÉDICA

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE





FICHA TÉCNICA						
ÁREA REQUERENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA				PARTIDA:
CLAVE		S/C				CANTIDAD:
NOMBRE GENÉRICO						MARCA:
SET DE SUTURA						MODELO:
ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	REGISTRO SANITARIO O DOF:
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		SET	6	CERTIFICADOS DE CALIDAD:

REFERENCIA EN MANUAL Y/O
CATÁLOGO, ETC.

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS				REFERENCIA EN MANUAL 170	CÁLOGO, ETC.
No.	Clave	Descripción	Cantidad		
1	535.137.0035	MANGO DE BISTURÍ N° 3, CORTO.	1		
2	535.701.0379	PINZA ADSON, CON 1 x 2 DIENTES, LONGITUD DE 110 a 125 MM.	1		
3	535.701.0585	PINZA DE DISECCIÓN ESTÁNDAR, ESTRIADA, SIN DIENTES, LONGITUD DE 130 A 140 MM.	1		
4	537.702.4707	PINZA HALSTED MOSQUITO, CURVA, CON DIENTES, LONGITUD DE 120 A 130 MM.	1		
5	535.716.1735	PORTA AGUJAS HEGAR O MAYO-HEGAR RECTO CON RANURA CENTRAL LONGITUD DE 140 A 150 MM.	1		
6	535.701.1831	PINZA FOERSTER O FOERSTER-BALLENGER, RECTA, ESTRIADA, LONGUITUD DE 180 A 200 MM.	1		
7	513.790.0014	RIÑÓN DE ACERO INOXIDABLE, DE 250 A 500 ML. DE CAPACIDAD	1		
8	535.859.4884	TIJERA MAYO-STILLE, RECTA, CON INSERTOS DE CARBURO DE TUNGSTENO LONGITUD DE 145 A 155 MM.	1		
<p>GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA</p> <p>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</p> <p>1.-Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001.</p> <p>2.- Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTMF 899.</p> <p>3.-Si es necesario agregar DOF vigente y señalado el artículo.</p> <p>4.- Documentos vigentes y legibles.</p> <p>5.- Certificado de origen de fabricación y mano de obra.</p> <p>6.-Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono.</p> <p>7.- Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos.</p>					

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE

ELABORÓ

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

AUTORIZÓ

DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN
MÉDICA

2024: 200 AÑOS DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE COMO PARTE DE LA FEDERACIÓN 1824-2024





FICHA TÉCNICA						
ÁREA REQUERENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA				PARTIDA:
CLAVE		537.830.1052				CANTIDAD:
NOMBRE GENÉRICO						MARCA:
SET DE TRAQUEOSTOMÍA						MODELO:
ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	REGISTRO SANITARIO O DOF:
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		SET	1	CERTIFICADOS DE CALIDAD:

REFERENCIA EN MANUAL Y/O
CATÁLOGO, ETC.

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS			DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	
No.	Clave	Descripción	Cantidad	
1	535.701.0742	PINZA CRILE O CRILE-RANKIN, CURVA, SIN DIENTES, LONGITUD DE 155 A 160 MM.	4	
2	535.701.0833	PINZA HALSTED MOSQUITO, CURVA, SIN DIENTES, LONGITUD DE 120 A 130 MM.	4	
3	535.701.1294	PINZA BACKHAUS, LONGITUD DE 80 A 90 MM.	4	
4	535.701.2037	PINZA ALLIS, CON 4 X 5 DIENTES, LONGITUD DE 150 A 155 MM.	4	
5	535.701.0379	PINZA ADSON, CON 1 X 2 DIENTES, LONGITUD DE 110 A 125 MM.	1	
6	535.814.0480	SEPARADOR FARABEUF, JUEGO DE 2, LONGITUD DE 120 A 125 MM.	1	
7	535.859.1070	TIJERA METZENBAUM, CURVA, LONGITUD DE 140 A 145 MM.	1	
8	535.859.0494	TIJERA MAYO, RECTA, LONGITUD DE 140 A 145 MM.	1	
9	537.105.0245	BISTURÍ QUIRÚRGICO, MANGO Nº 3 CON ESCALA.	1	
10	535.716.0349	PORTA AGUJA MAYO-HEGAR, RECTO, SIN RANURA CENTRAL, ESTRÍAS TRANSVERSALES, LONGITUD 15 CM.	1	
11	535.716.1701	PORTA AGUJA CRILE MURRAY, RECTO, QUIJADA ESTRIADA, LONGITUD DE 150 A 160 MM.	1	
12	535.157.0022	CÁNULA FERGUSON, CALIBRE 12 FR. ANGULADA.	1	
13	535.701.1831	PINZA FOERSTER O FOERSTER-BALLENGER, RECTA, ESTRIADA, LONGITUD DE 180 A 200 MM.	1	
14	535.701.0544	PINZA ESTÁNDAR, RECTA, CON 1 X 2 DIENTES, LONGITUD DE 130 A 140 MM.	1	
15	535.701.1385	PINZA ESTÁNDAR, RECTA, SIN DIENTES, ESTRÍAS TRANSVERSALES, LONGITUD DE 140 A 150 MM.	1	
16	535.701.4843	PINZA ADSON, SIN DIENTES, DE 110 A 120 MM DE LONGITUD.	1	
17	513.227.0074	CHAROLA MAYO DE ACERO INOXIDABLE DIMENSIONES: 49 X 32 CM.	1	
18	537.814.8935	SEPARADOR LABORDE, LONGITUD DE 130 A 140 MM.	1	
19	535.814.6552	SEPARADOR SENN O BABY SENN-MILLER O SENN-MUELLER, DE DOBLE EXTREMO, CON 3 GARFÍOS ROMOS. LONGITUD DE 160 A 170 MM.	2	
20	537.704.1206	PINZA BIPOLAR PARA COAGULACIÓN, DE TITANIO, TIPO BAYONETA, CON PUNTA ROMA DE 1 MM, CON CABLE PARA CONEXIÓN	1	
21	537.814.8703	SEPARADOR LANGENBECK, VALVA DE 10 A 11 MM X 40 MM, LONGITUD DE 210 A 220 MM.	2	
22	537.702.2917	PINZA DE DISECCIÓN MARTIN, CON DIENTES. LONGITUD 130 MM. 2	2	
23	537.440.1452	GANCHO JACKSON, PARA TRAQUEOTOMÍA.	1	
24	535.701.1849	PINZA FOERSTER RECTA 18 CMS	1	
25	537.301.0058	PINZA TROUSSEAU 14 CMS.	1	
26	537.702.4707	PINZA HALSTED MOSQUITO, CURVA, CON DIENTES, LONGITUD DE 120 A 130 MM. (12.5MM)	4	
27	535.716.2683	PORTA AGUJAS MAYO-HEGAR, RECTO, CON RANURA CENTRAL, LONGITUD DE 160 MM.	1	
28	537.814.1088	SEPARADOR WEITLANER, AGUDO, 8 X 16 CM DE LONGITUD.	1	
29	535.814.6495	SEPARADORES DE FARABEUF ADULTO JUEGO DE 2 DE 150 A 155 MM.	2	
30	535.859.4884	TIJERA MAYO-STILLE, RECTA, CON INSERTOS DE CARBURO DE TUNGSTENO, LONGITUD DE 145 A 155 MM.	1	
31	535.859.0395	TIJERA METZENBAUM, CURVA, PUNTAS AGUDAS LONGITUD 17.5 CM.	1	

2024: 200 AÑOS DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE COMO PARTE DE LA FEDERACIÓN 1824-2024





FICHA TÉCNICA							
ÁREA REQUERENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA				PARTIDA:	
CLAVE		537.830.1052				CANTIDAD:	
NOMBRE GENÉRICO						MARCA:	
SET DE TRAQUEOSTOMÍA						MODELO:	
ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	REGISTRO SANITARIO O DOF:	
BONO CUPON CERO 2023	43790	53201		SET	1	CERTIFICADOS DE CALIDAD:	
GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: 1.-Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001. 2.- Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM F 899. 3.-Si es necesario agregar DOF vigente y señalado el artículo. 4.- Documentos vigentes y legibles. 5.- Certificado de origen de fabricación y mano de obra. 6.-Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono. 7.- Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos.						DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CATÁLOGO, ETC.

ELABORÓ

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

AUTORIZO

DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN
MÉDICA

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE





FICHA TÉCNICA						
ÁREA REQUINIENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA				PARTIDA:
CLAVE		S/C				CANTIDAD:
NOMBRE GENÉRICO						MARCA:
SET DE VENODISECCIÓN						MODELO:
ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	REGISTRO SANITARIO O DOF:
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		SET	2	CERTIFICADOS DE CALIDAD:

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS				DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁLOGO, ETC.
No.	Clave	Descripción		Cantidad	
1	513.227.0074	CHAROLA MAYO DE ACERO INOXIDABLE DE 49 X32 CMS.		1	
2	513.790.0014	RIÑÓN DE ACERO INOXIDABLE DE 50 ML.		1	
3	535.814.6495	SEPARADOR FARABEUF, JUEGO DE 2, LONGITUD DE 150 A 155 MM.		2	
4	S/C	PINZA DE ANILLOS 18 CMS.		1	
5	535.716.0349	PORTA AGUJAS MAYO-HEGAR HEGAR, RECTO, SIN RANURA CENTRAL, ESTRÍAS TRANSVERSALES, LONGITUD 15 CM.		1	
6	535.701.0817	PINZA MOSQUITO CURVA 90-100 CMS.		4	
7	535.701.0924	PINZA MOSQUITO RECTA 90-100 CMS.		2	
8	S/C	PINZA DE DISECCIÓN SIN DIENTES 15 CMS		2	
9	537.105.0245	BISTURÍ QUIRÚRGICO. MANGO Nº 3, CON ESCALA.		1	
10	537.173.1166	SONDA ACANALADA DOYEN CON ESTILETE ABOTONADO 14 CM.		1	
11	535.701.9655	PINZA DE DISECCIÓN ADSON CON 1 X 2 DIENTES, LONGITUD 150-155 MM.		1	
12	S/C	PINZA DE DISECCIÓN ESTANDAR CON DIENTES DE 14 CMS		1	
13	S/C	PINZA DE DISECCIÓN ESTANDAR SIN DIENTES DE 14 CMS		1	





FICHA TÉCNICA							
ÁREA REQUERENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA				PARTIDA:	
CLAVE		S/C				CANTIDAD:	
NOMBRE GENÉRICO						MARCA:	
SET DE VENODISECCIÓN						MODELO:	
ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	REGISTRO SANITARIO O DOF:	
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		SET	2	CERTIFICADOS DE CALIDAD:	
GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: 1.- Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001. 2.- Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTMF 899. 3.- Si es necesario agregar DOF vigente y señalado el artículo. 4.- Documentos vigentes y legibles. 5.- Certificado de origen de fabricación y mano de obra. 6.- Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono. 7.- Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos.						DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CATÁLOGO, ETC.

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE

ELABORÓ

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

AUTORIZO

DRA. MARÍA DE LOS ANGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN
MÉDICA





FICHA TÉCNICA						
ÁREA REQUINENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA				PARTIDA:
CLAVE		537.857.2217				CANTIDAD:
NOMBRE GENÉRICO						MARCA:
TIJERA METZEMBAUM CURVA, PUNTAS ROMAS, CON INSERTOS DE CARBURO DE TUNGSTENO, LONGITUD DE 180 A 185 MM.						MODELO:
ORIGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	REGISTRO SANITARIO O DOF:
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		SET	5	CERTIFICADOS DE CALIDAD:

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS			DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁLOGO, ETC.
No.	Clave	Descripción		
1	537.857.2217	TIJERA METZEMBAUM CURVA, PUNTAS ROMAS, CON INSERTOS DE CARBURO DE TUNGSTENO, LONGITUD DE 180 A 185 MM.		
GARANTIA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA				
NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:				
1.- Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001.				
2.- Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTMF 899.				
3.- Si es necesario agregar DOF vigente y señalado el artículo.				
4.- Documentos vigentes y legibles.				
5.- Certificado de origen de fabricación y mano de obra.				
6.- Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono.				
7.- Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos.				

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE

ELABORÓ

M.E ALMA CRISTINA BALBUENAS SANTIAGO
JEFA DE DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

AUTORIZO

DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN
MÉDICA

2024: 200 AÑOS DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE COMO PARTE DE LA FEDERACIÓN 1824-2024



FICHA TÉCNICA						
ÁREA REQUERENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA			PARTIDA:	
CLAVE		535.859.1179			CANTIDAD:	
NOMBRE GENÉRICO						
TIJERA PARA SUTURA, ANGULADA, DE BOTÓN, LONGITUD 11.8 CM.					MARCA:	
MODELO:						
ORIGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	REGISTRO SANITARIO O DOF:
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		SET	4	CERTIFICADOS DE CALIDAD:

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS			DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CATÁLOGO, ETC.
No.	Clave	Descripción		
1	535.859.1179	TIJERA PARA SUTURA, ANGULADA, DE BOTÓN, LONGITUD 11.8 CM.		
GARANTIA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF: 1.- Nacional: Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001. 2.- Internacional: Cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares: Council directiva 93/42 eec of 14. June 1993, concerning medical devices; ISO 783, ISO 4957, ISO 7153, DIN 1774-1985, DIN 1774-1985, DIN 17442-1977, ASTM-E353-84 O ASTM F 899. 3.- Si es necesario agregar DOF vigente y señalado el artículo. 4.- Documentos vigentes y legibles. 5.- Certificado de origen de fabricación y mano de obra. 6.- Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono. 7.- Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos.				

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE

ELABORÓ

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

AUTORIZO

DRA. MARÍA DE LOS ANGELES PÉREZ GIL
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN
MÉDICA

2024: 200 AÑOS DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE COMO PARTE DE LA FEDERACIÓN 1824-2024



FICHA TÉCNICA						
ÁREA REQUERENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA				PARTIDA:
CLAVE		S/C				CANTIDAD:
NOMBRE GENÉRICO						MARCA:
ROTOMARTILLO TALADRO INALÁMBRICO						MODELO:
ORIGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	REGISTRO SANITARIO O DOF:
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	56701		EQUIPO	3	CERTIFICADOS DE CALIDAD:

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CATÁLOGO, ETC.
1.- ROTOMARTILLO TALADRO INALÁMBRICO.		
2.- REVOLUCIONES POR MINUTO: 0 - 1,400.		
3.- BATERÍA DE 18V A 24V COMO MÍNIMO.		
4.- CONSUMO APROXIMADO DE 3 A 4.7A MÍNIMO.		
5.- INCLUYA CAJA DE HERRAMIENTAS Y ADAPTADORES.		
6.- UNA BATERÍA DE RESPUESTO.		
7.- PESO APROXIMADO 3 KG.		
8.- BOTÓN PARA ACTIVAR CAMBIO DE DIRECCIÓN, REVERSIBLE.		
9.- BOTÓN DE TRABAJO CONTINUO.		
10.- POTENCIA APROXIMADA: 710 W.		
11.- CABLE CARGADOR O BASE CARGADOR DE ACUERDO A TECNOLOGÍA OFERTADA, CON CORRIENTE DE 120 VCA +/- 10%		

ESPECIFICACIONES ADICIONALES SOLICITADAS	DESCRIPCIÓN DE REQUERIMIENTOS ADICIONALES OFERTADOS
12. GARANTÍA:	
12.1.- GARANTÍA MÍNIMA DE UN AÑO (12 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS.	
13. NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:	
13.1.- PARA BIENES DE ORIGEN NACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE:	
13.1.1.- CERTIFICADO DE CALIDAD DEL BIEN OFERTADO, EMITIDO POR UN ORGANISMO OFICIAL ACREDITADO, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA.	
13.1.2.- CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA.	
13.2.- PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE:	
13.2.1.- CERTIFICADO DE CALIDAD DEL BIEN OFERTADO, EMITIDO POR UN ORGANISMO OFICIAL ACREDITADO POR EL PAÍS DE ORIGEN, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA.	
13.2.2.- CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA.	

<p>ELABORÓ</p> <p>L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES</p>	<p>AUTORIZÓ</p> <p>DRA. MARIA DE LOS ANGELES PEREZ GIL ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA</p>
---	---

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE



FICHA TÉCNICA					
ÁREA REQUERENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA		PARTIDA:	
CLAVE		S/C		CANTIDAD:	
NOMBRE GENÉRICO				MARCA:	
SET DE HERRAMIENTAS				MODELO:	
ORIGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	56701		SET	3
					REGISTRO SANITARIO O DOF:
					CERTIFICADOS DE CALIDAD:

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CATÁLOGO, ETC.
1.- DOS JUEGO DE 30 LLAVES ALLEN DE 15 TAMAÑOS 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.- DOS JUEGOS DE 9 LLAVES TORX MEDIDAS: T-10,T-15,T-20,T-25,T-27,T-30,T-40,T-45,T-50.		
3.- DOS MATRACAS CABEZA REDONDA DE 5 1/8" LARGO CON JUEGO DE 12 DADOS COMPATIBLES DE VARIAS MEDIDAS (ESTÁNDAR Y MILIMÉTRICOS).		
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. (CUATRO JUEGOS).		
5.- CUATRO JUEGOS 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 4, 1/4 X 6, 1/4 X 8, 5/16 X 6.		
6.- SEIS LLAVES AJUSTABLES (PERICO), VARIAS MEDIDAS.		
7.- DOS PINZAS DE PRESIÓN DOS DE MORDAZA CURVA Y OTRA DE MORDAZA RECTA.		
8.- DOS PINZA PELACABLE 9" DE 7 MEDIDAS DISTINTAS CON CUATRO MORDAZAS PARA CRIMPAR.		
9.- DOS JUEGOS 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 X 95 mm, 7 X 95 mm, 8 X 100 mm, 9 X 110 mm, 10 X 120 mm, 11 X 130 mm, 12 X 140 mm, 13 X 145 mm, 14 X 165 mm.		
10.- CUATRO MARTILLOS DE UÑA CURVA, PULIDO, MANGO DE HICKOR, CABEZA DE 16 OZ Y BOCA DE 1/8".		
11.- CUATRO SETS 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 AGUJA.		
12.- CUATRO PINZAS DE ELECTRICISTA PROFESIONAL 9" MANGO DE VINIL.		
13.- CUATRO PINZAS DE PUNTA Y CORTE DE 6" MANGO DE VINIL.		
14.- CUATRO PINZAS DE CORTE DIAGONAL DE 6" MANGO DE VINIL.		
15.- LLAVES STILSON DE 10", 8", 15 " (DOS DE CADA MEDIDA).		
16.- DOS NIVELES CLÁSICOS DE 10" CON GOTAS INTERCAMBIABLES CON MAYOR RESISTENCIA A LA ABRASIÓN Y AL IMPACTO.		
17.- CUATRO GOGGLES DE SEGURIDAD CON RESPIRADOR ANTI-EMPAÑANTE DE POLICARBONATO.		
18.- CUATRO FLEXOMETROS CONTRA IMPACTO DE 5 MTS (16 FT), TOPE MAGNÉTICO.		
19.- DOS CAUTINES TIPO LÁPIZ DE 30 WATTS Y 2 PUNTAS DE REPUESTO, TRABAJO LIGERO (340°C), QUE INCLUYA SOPORTE PARA CAUTÍN CON LIMPIADOR DE ESPONJA.		
20.- DOS CAJAS PARA HERRAMIENTAS INDUSTRIAL FABRICADA EN POLIPROPILENO CON BROCHE METÁLICO PESO DE 3 Kg DE 23" X 10".		
21.- CUATRO EXTENSIONES DE 20 METROS DE USO RUDO.		
21.- UNA CORTADORA DE BANCO DE REGUILETE DE 1/2 HP.		
22.- UN TORNILLO DE BANCO.		
23.- DOS BANCOS DE TRABAJO.		
24.- UN COMPRESOR MECÁNICO CON PISTOLA PARA PINTAR DE GRAVEDAD Y CON 20 METROS DE MANGUERA A 120 V.		
25.- UNA PLANTA PARA SOLDAR 120 V, 60 Hz.		
26.- DOS ARCOS.		
27.- DOS SERRUCHOS.		
28.- DOS ESCUADRAS.		
29.- UNA PULIDORA/CORTADORA 120 V.		
30.- DOS SOPLETES PARA SOLDAR COBRE.		
31.- UN AMPERIMETRO DE GANCHO.		
32.- UNA ESCALERILLA DE TIJERA DE CINCO Peldaños.		
33.- MARTILLO:		
33.1.- CABEZA FORJADA DE ACERO INOXIDABLE Y BOCA FRESADA.		
33.2.- SOPORTE MAGNÉTICO PARA CLAVO.		
33.3.- MANGO DE GOMA ANTIDERRAPANTE.		
33.4.- CON CARA DE GOLPEO GRANDE.		
33.5.- MEDIDAS APROXIMADAS DE 42 cm DE LARGO Y 16 cm DE ANCHO.		

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:
SET DE HERRAMIENTAS		CERTIFICADOS DE CALIDAD:

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CATÁLOGO, ETC.
34.- MULTÍMETRO DIGITAL:		
34.1.- MEDIDA DE VERDADERO VALOR EFICAZ AC.		
34.2.- REPRESENTACIÓN DIGITAL, CON UNA FRECUENCIA DE ACTUALIZACIÓN DE 4 VECES POR SEGUNDO.		
34.3.- DISPLAY CON RETROILUMINACIÓN.		
34.4.- BARRA GRÁFICA ANALÓGICA QUE SE ACTUALIZAN CON UNA FRECUENCIA DE 40 VECES POR SEGUNDO.		
34.5.- SELECCIÓN DE RANGOS AUTOMÁTICA Y MANUAL.		
34.6.- RETENCIÓN DE VALORES EN PANTALLA Y RETENCIÓN AUTOMÁTICA DE LECTURAS.		
34.7.- MODO DE REGISTRO DE MÍNIMOS, MÁXIMO Y MEDIOS, CON ALARMA DE MÍNIMOS Y MÁXIMOS.		
34.8.- LECTURA DE TEMPERATURA (SONDA TERMOPAR TIPO K DE EXTREMO REDONDEADO INCLUIDA).		
34.9.- EL MODO SUAVIZADO PERMITE EL FILTRADO DE SEÑALES DE ENTRADA INTERMITENTES.		
34.10.- PRUEBAS ACÚSTICAS DE CONTINUIDAD Y DE DIÓDOS.		
34.11.- SEÑAL DE ADVERTENCIA DE CONEXIONES INCORRECTAS.		
34.12.- ALARMA DE TENSIÓN INSEGURA QUE ALERTA EN CASO DE TENSIONES SUPERIORES A LOS 30V.		
34.13.- INDICADOR DE BATERÍA BAJA.		
34.14.- ALOJAMIENTO ERGONÓMICO CON FUNDA INTEGRADA.		
34.15.- FÁCIL CAMBIO DE BATERIAS Y FUSIBLES SIN NECESIDAD DE ABRIR TODO EL ALOJAMIENTO.		
34.16.- CON MODO EN ESPERA PARA MAYOR DURACIÓN DE BATERIAS.		
34.17.- FUNCIONES:		
34.17.1.- TENSIÓN DE CC: MÁX. 1000 V, RESOLUCIÓN MÁX. 0.1 mV.		
34.17.2.- TENSIÓN DE CA: MÁX 1000 V, RESOLUCIÓN MÁX. 0.1 mV.		
34.17.3.- CORRIENTE CONTINUA: MÁX. 10 A, RESOLUCIÓN MÁX. 0.01 mA.		
34.17.4.- CORRIENTE ALTERNA: MÁX 10 A, RESOLUCIÓN MÁX. 0.01 mA.		
34.17.5.- RESISTENCIA: MÁX. 50 MΩ, RESOLUCIÓN MÁX. 0.1 Ω.		
34.17.6.- CAPACITANCIA: MÁX. 10000 Mf, RESOLUCIÓN MÁX. 1 nF.		
34.17.7.- FRECUENCIA: MÁX. 100 kHz, RESOLUCIÓN MÁX. 0.01 Hz.		
34.17.8.- TEMPERATURA: MÁX. -40°C / +400°C, RESOLUCIÓN MÁX. 0.1 °C.		
34.18.- TAMAÑO (LXAXF): 190 mm X 89 mm X 45 mm APROXIMADAMENTE.		
34.19.- PESO: 0.42 kg APROXIMADAMENTE.		
34.20.- ACCESORIOS INCLUIDOS: PUNTAS DE PRUEBA DE 4 mm TIPO BARRIL, BATERÍA ALCALINA DE 9 V INSTALADA, MANUAL DE USUARIO.		

ESPECIFICACIONES ADICIONALES SOLICITADAS	DESCRIPCIÓN DE REQUERIMIENTOS ADICIONALES OFERTADOS
35.- GARANTÍA:	
35.1.- GARANTÍA MÍNIMA DE UN AÑO (12 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS.	
36.- NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:	
36.1.- PARA BIENES DE ORIGEN NACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE:	
36.1.1.- CERTIFICADO DE CALIDAD DEL BIEN OFERTADO, EMITIDO POR UN ORGANISMO OFICIAL ACREDITADO, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA.	
36.1.2.- CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA.	
36.2.- PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE:	
36.2.1.- 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.	
36.2.2.- CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA.	

ELABORÓ	AUTORIZÓ
L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES	DRA. MARIA DE LOS ANGELES PEREZ GIL ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE



FICHA TÉCNICA					
ÁREA REQUERENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA			PARTIDA:
CLAVE		S/C			CANTIDAD:
NOMBRE GENÉRICO					MARCA:
KIT DE HERRAMIENTAS PARA CARPINTERÍA					MODELO:
ORIGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	56701		KIT	1
					REGISTRO SANITARIO O DOF:
					CERTIFICADOS DE CALIDAD:

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁLOGO, ETC.
KIT DE HERRAMIENTAS PARA CARPINTERÍA QUE INCLUYE UN ESMERIL DE BANCO, UNA ESMERILADORA, UN TALADRO, UN ROUTER PARA MADERA Y CUATRO SIERRAS CALADORAS.		
1.- ESMERIL DE BANCO (1):		
1.1.- PARA AFILADO, LIMPIEZA Y PULIDO.		
1.2.- MOTOR CON BOBINAS DE COBRE:		
1.2.1.- POTENCIA DE SALIDA DE 185 W COMO MÍNIMO.		
1.2.2.- VELOCIDAD DE 3450 RPM COMO MÍNIMO.		
1.3.- DOS RUEDAS ABRASIVAS DE 5" COMO MÍNIMO:		
1.3.1.- CON PROTECTORES METÁLICOS PARA LAS RUEDAS.		
1.3.2.- CON PROTECTORES PLÁSTICOS CON LUPA AJUSTABLE.		
1.3.3.- CON SOPORTES DE ALUMINIO MAQUINADOS A PRECISIÓN PARA POSICIONAR EL MATERIAL DE MANERA SEGURA Y ESTABLE.		
1.4.- BASE DE HIERRO FUNDIDO:		
1.4.1.- CON SOPORTES ENGOMADOS EN LAS CUATRO ESQUINAS DE LA BASE PARA REDUCIR LA VIBRACIÓN AL TRABAJAR.		
1.5.- INTERRUPTOR PROTEGIDO BAJO GOMA.		
1.6.- PESO NO MAYOR A 6 KG.		
1.7.- CORRIENTE ELÉCTRICA 120 V +/- 10% A 60 Hz.		
2.- ESMERILADORA ANGULAR (1):		
2.1.- PARA ESMERILAR Y CORTAR ACERO, LADRILLOS, AZULEJOS, PIEDRA Y MADERA.		
2.2.- MOTOR:		
2.2.1.- POTENCIA DE 700 W COMO MÍNIMO (MOTOR 3/4 HP).		
2.2.2.- MONTADO SOBRE BALERO DE BOLAS PARA MAYOR VIDA ÚTIL Y DESEMPEÑO.		
2.2.3.- VELOCIDAD DE 11000 RPM COMO MÍNIMO.		
2.3.- MANGO AUXILIAR AJUSTABLE A 3 POSICIONES COMO MÍNIMO.		
2.4.- CUERPO ERGONÓMICO, COMPACTO Y LIGERO.		
2.5.- INTERRUPTOR CON FUNCIÓN DE USO CONTINUO.		
2.6.- GUARDA DE DISCO CON FIJACIÓN DE TORNILLO:		
2.6.1.- CON BOTÓN DE BLOQUEO A EJE PARA CAMBIO DE DISCO.		
2.7.- PESO NO MAYOR A 2.5 KG.		
2.8.- CICLO DE 20 MINUTOS DE TRABAJO POR 10 MINUTOS DE DESCANSO COMO MÍNIMO.		
2.9.- ACCESORIOS INCLUIDOS:		
2.9.1.- MALETÍN PORTAHERRAMIENTAS.		
2.9.2.- DISCOS PARA ESMERILAR DE 4 1/2" COMPATIBLES CON MARCA Y MODELO.		
2.9.3.- DISCOS PARA CORTAR DE 4 1/2" COMPATIBLES CON MARCA Y MODELO.		
2.9.4.- DISCOS PARA PULIR DE 4 1/2" COMPATIBLES CON MARCA Y MODELO.		
2.9.5.- LLAVE PARA ESMERILADORA COMPATIBLE CON MARCA Y MODELO.		
2.9.6.- GUANTES PROTECTORES.		
2.10.- CORRIENTE ELÉCTRICA 120 V +/- 10% A 60 Hz.		
3.- TALADRO (1):		
3.1.- TALADRO/ROTOMARTILLO ELÉCTRICO DE VELOCIDAD VARIABLE.		
3.2.- DURADERO MOTOR CON BALERO DE BOLAS.		
3.2.1.- POTENCIA DE 600 WATTS COMO MÍNIMO.		
3.2.2.- VELOCIDAD DE 3000 RPM COMO MÍNIMO.		
3.3.- MANGO AUXILIAR DE PLÁSTICO CON GIRO DE 360°.		
3.4.- VARILLA DE PROFUNDIDAD PARA MEJOR CONTROL EN EL PERFORADO.		

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE



FICHA TÉCNICA		PARTIDA:
ÁREA REQUERENTE		CANTIDAD:
DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA		MARCA:
CLAVE	S/C	MODELO:
NOMBRE GENÉRICO		REGISTRO SANITARIO O DOF:
KIT DE HERRAMIENTAS PARA CARPINTERÍA		CERTIFICADOS DE CALIDAD:

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CATÁLOGO, ETC.
3.5.- VELOCIDAD VARIABLE REVERSIBLE.		
3.6.- PERILLA SELECTORA DE FUNCIÓN TALADRO-ROTOMARTILLO.		
3.7.- TAMAÑO MÁXIMO DEL MANDRIL DE 13 MM.		
3.8.- PESO NO MAYOR A 2 KG.		
3.9.- CORRIENTE ELÉCTRICA 120 V +/- 10% A 60 Hz.		
3.10.- CICLO DE 30 MINUTOS DE TRABAJO POR 15 MINUTOS DE DESCANSO.		
3.11.- ACCESORIOS INCLUIDOS:		
3.11.1.- PORTAFOLIO/ESTUCHE PARA TALADRO Y ACCESORIOS.		
3.11.2.- JUEGO DE BROCAS PARA USARSE EN CONCRETO, MADERA, VIDRIO Y PORCELANA.		
3.11.3.- MANGO AUXILIAR.		
3.11.4.- BIELA.		
3.11.5.- LLAVE PARA BROKER.		
3.11.6.- VARILLA DE CONTROL DE PROFUNDIDAD.		
3.11.7.- EJE FLEXIBLE UNIVERSAL.		
3.11.8.- CEPILLO PLANO.		
3.11.9.- CEPILLO RECTO.		
3.11.10.- ABRIDOR DE AGUJEROS PARA CARPINTERÍA.		
3.11.11.- ADAPTADOR DE PLACA DE PRESIÓN.		
4.- ROUTER PARA MADERA (1):		
4.1.- ROUTER FRESADORA RECORTADORA DE CANTO PROFESIONAL.		
4.2.- MOTOR:		
4.2.1.- POTENCIA DE 550 W COMO MÍNIMO.		
4.2.2.- VELOCIDAD DE 33 000 RPM COMO MÍNIMO.		
4.3.- BASE TRANSPARENTE ROBUSTA PARA MEJOR VISUALIZACIÓN DEL CORTE.		
4.4.- PESO NO MAYOR A 1.5 KG.		
4.5.- CON SALIDAS DE AIRE OPTIMIZADAS.		
4.6.- NIVEL DE RUIDO DE PONDERACIÓN A.		
4.7.- DISEÑO COMPACTO Y ERGONÓMICO.		
4.8.- CON INTERRUPTOR.		
4.9.- CORRIENTE ELÉCTRICA 120 V +/- 10% A 60 Hz.		
4.10.- ACCESORIOS INCLUIDOS:		
4.10.1.- JUEGO DE BROCAS: CHAFLÁN 45° (R 6.3 MM); PECHO PALOMA (R 6.3 MM); CORTE ROMANO (R 4 MM); CORTE RECTO (12.7 MM); RANURA DE FIJO (R 14.5 MM); REBAJADORA DE ORILLAS (R 6.3 MM); CORTE RECTO DE 3.16 MM, 12 MM Y 16 MM; CORTE PICO: (12.7 MM); CORTE EN V: (12.7 MM); CORTE CURVA: (3 MM); CORTE MORTAJA: (12.7 MM); RAS DE PILOTO: (6 MM).		
4.10.2.- RODILLO DE GUÍA.		
4.10.3.- CASQUILLO COPIADOR.		
4.10.4.- LLAVE DE UNA BOCA DE 17 MM.		
4.10.5.- LLAVE DE UNA BOCA DE 10 MM.		
4.10.6.- TOPE PARALELO.		
4.10.7.- ESTUCHE PARA ROUTER Y ACCESORIOS.		

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE



FICHA TÉCNICA		PARTIDA:
ÁREA REQUERENTE		CANTIDAD:
CLAVE	DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA	MARCA:
	S/C	MODELO:
NOMBRE GENÉRICO		REGISTRO SANITARIO O DOF:
KIT DE HERRAMIENTAS PARA CARPINTERÍA		CERTIFICADOS DE CALIDAD:

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁLOGO, ETC.
5.- SIERRA CALADORA (4):		
5.1.- SIERRA CON MOVIMIENTO PENDULAR DE CUATRO NIVELES COMO MÍNIMO.		
5.2.- CON FUNCIÓN INDIVIDUAL DE SOPLADO DE AIRE.		
5.3.- QUE PERMITA EL CAMBIO DE SIERRA DE MANERA FÁCIL Y SIN HERRAMIENTA.		
5.4.- MOTOR DE ALTO RENDIMIENTO:		
5.4.1.- POTENCIA DE 650 W COMO MÍNIMO.		
5.4.2.- VELOCIDAD ROTACIONAL VARIABLE DE 500-3100 RPM COMO MÍNIMO.		
5.5.- PLACA DE BASE DE ACERO ANTI TORSIÓN GIRATORIA HACIA AMBOS LADOS.		
5.6.- PESO NO MAYOR A 2 KG.		
5.7.- CORRIENTE ELÉCTRICA 120 V +/- 10% A 60 Hz.		
5.8.- ACCESORIOS INCLUIDOS:		
5.8.1.- UNA LLAVE ALLEN.		
5.8.2.- UNA HOJA DE SIERRA.		
5.8.3.- UN PROTECTOR DE ASTILLAS.		
5.8.4.- MALETÍN DE TRANSPORTE.		
5.8.5.- UN SET DE EXTRACCIÓN DE POLVO.		

ESPECIFICACIONES ADICIONALES SOLICITADAS	DESCRIPCIÓN DE REQUERIMIENTOS ADICIONALES OFERTADOS
6.- GARANTÍA:	
6.1.- GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS.	
7.- INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA:	
7.1.- EN CASO DE REQUERIR INSTALACIÓN O ARMADO DEBERÁ DE REALIZARLO EL PROVEEDOR ADJUDICADO.	
8.- NORMAS / CERTIFICACIONES:	
8.1.- PARA BIENES DE ORIGEN NACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE Y DEBIDAMENTE REFERENCIADA DE:	
8.1.1.- CERTIFICADO DE CALIDAD DEL BIEN OFERTADO, EMITIDO POR UN ORGANISMO OFICIAL ACREDITADO.	
8.1.2 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001	
8.2 - PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE Y DEBIDAMENTE REFERENCIADA DE:	
8.2.1 - CERTIFICADO DE CALIDAD DEL BIEN OFERTADO, EMITIDO POR UN ORGANISMO OFICIAL ACREDITADO POR EL PAÍS DE ORIGEN.	
8.2.2 - CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001	
9.- MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO:	
9.1.- 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.	
9.3.- EL PROVEEDOR ADJUDICADO DEBERÁ DE ENTREGAR MANUAL DE SERVICIO ORIGINAL.	

ELABORÓ	AUTORIZÓ
L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES	DRA. MARÍA DE LOS ANGELES PÉREZ GIL ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE



FICHA TÉCNICA						
ÁREA REQUIRENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA			PARTIDA:	
CLAVE		S/C			CANTIDAD:	
NOMBRE GENÉRICO					MARCA:	
BOCINAS PARA COMPUTADORA					MODELO:	
ORIGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	REGISTRO SANITARIO O DOF:
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	52101		EQUIPO	1	CERTIFICADOS DE CALIDAD:

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CATÁLOGO, ETC.
1.- PAR DE BOCINAS QUE PERMITAN SONIDO DE ALTA FIDELIDAD PARA COMPUTADORA.		
2.- SONIDO ESTÉREO ENVOLVENTE.		
3.- SISTEMAS DE ALTAVOCES MÍNIMO 2.0.		
4.- RANGO DE FRECUENCIA DE 68 Hz A 20 kHz.		
5.- POTENCIA RMS MÍNIMA DE 3W X 2.		
6.- FUENTE DE ALIMENTACIÓN:		
6.1.- UN CABLE DE CA.		
6.2.- UN CABLE USB DC 5V.		
7.- CONTROL PARA AJUSTE DE VOLUMEN Y/O PARÁMETROS.		
8.- RELACIÓN SEÑAL / RUIDO MENOR A 75dB.		
9.- INTERFAZ DE AUDIO DE 3.5 mm.		

ESPECIFICACIONES ADICIONALES SOLICITADAS	DESCRIPCIÓN DE REQUERIMIENTOS ADICIONALES OFERTADOS
10.- GARANTÍA:	
10.1.- GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS A PARTIR DE FECHA DE INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA.	
11.- NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:	
11.1.- PARA BIENES DE ORIGEN NACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE:	
11.1.1.- CERTIFICADO VIGENTE DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN EXPEDIDO POR LA COFEPRIS.	
11.1.2.- CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001.	
11.2.- PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE:	
11.2.1.- CERTIFICADO FDA O CE O JIS O EL EQUIVALENTE DEL PAÍS DE ORIGEN VIGENTES.	
11.2.2.- CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001.	
12.- MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO:	
12.1.- EL PROVEEDOR ADJUDICADO DEBERÁ DE ENTREGAR POR EQUIPO EN FORMATO FÍSICO Y DIGITAL, MANUAL DE OPERACIÓN DEL FABRICANTE EN ESPAÑOL. EN CASO DE QUE EL MANUAL SE ENCUENTRE EN IDIOMA DIFERENTE AL ESPAÑOL, DEBERÁ ENTREGAR MANUAL ORIGINAL JUNTO CON UNA TRADUCCIÓN SIMPLE AL ESPAÑOL DEL MANUAL.	
12.2.- EL PROVEEDOR ADJUDICADO DEBERÁ DE ENTREGAR MANUAL DE SERVICIO ORIGINAL.	

ELABORÓ	AUTORIZO
L.A.E. PATRICIA GAXNA HERNÁNDEZ JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES	DRA. MARÍA DE LOS ANGELES PÉREZ GIL ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE



FICHA TÉCNICA					
ÁREA REQUERENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA			PARTIDA:
CLAVE		S/C			CANTIDAD:
NOMBRE GENÉRICO					MARCA:
PANTALLA LED 40"					MODELO:
ORIGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	52101		EQUIPO	31
					REGISTRO SANITARIO O DOF:
					CERTIFICADOS DE CALIDAD:

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CATÁLOGO, ETC.
1.- PANTALLA PLANA LED A COLOR O MAYOR TECNOLOGÍA.		
2.- TAMAÑO DE PANTALLA 40".		
3.- RESOLUCIÓN MÍNIMA DE 1920x1080 PÍXELES.		
4.- FULL HD O MAYOR TECNOLOGÍA.		
5.- QUE CUENTE CON RELACIÓN DE CONTRASTE ALTA.		
6.- TECNOLOGÍA EN AUDIO: DTS PREMIUM SOUND,DTS STUDIO SOUND, DOLBY DIGITAL PLUS O SUPERIOR.		
7.- SALIDA DE AUDIO (RMS): 20 W COMO MÍNIMO CON 2 ALTAVOCES.		
8.- PUERTOS E INTERFASES MÍNIMOS: HDMI (2), ETHERNET LAN (RJ-45)(1), USB (1).		
9.- SALIDA DE SONIDO ÓPTICA Y ANALOGO.		
10.- INCLUYA SOPORTE CON BRAZO MOVIL Y ACCESORIOS PARA INSTALAR EN PARED Y TECHO.		
11.- RELACIÓN DE ASPECTO NATIVA 16:9.		
12.- CORRIENTE ELÉCTRICA 120 V +/- 10% A 60 Hz. Y BATERÍAS RECARGABLES.		

ESPECIFICACIONES ADICIONALES SOLICITADAS	DESCRIPCIÓN DE REQUERIMIENTOS ADICIONALES OFERTADOS
13.- GARANTÍA:	
13.1.- GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS A PARTIR DE LA INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA.	
14. MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO:	
14.1.- DESPUÉS DE LA PUESTA EN MARCHA DEL EQUIPO Y DURANTE EL PERIODO DE GARANTÍA, DEBE REALIZARSE UN MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO CADA 12 MESES INCLUYENDO KITS Y REFACCIONES ORIGINALES Y NUEVAS EN CADA SERVICIO, COMPATIBLES CON LA MARCA, MODELO Y TECNOLOGÍA OFERTADA.	
15. INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO:	
15.1.- LA INSTALACIÓN DEL EQUIPO DEBERÁ DE REALIZARSE EN CADA UNIDAD MÉDICA DESTINO DE ACUERDO AL CONTRATO.	
15.2.- CONTEMPLAR TODAS LAS ADECUACIONES NECESARIAS (EN CASO DE REQUERIRSE) PARA QUE EL EQUIPO FUNCIONE ADECUADAMENTE EN LOS RANGOS QUE INDICA FÁBRICA.	
16.- NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:	
16.1.- PARA BIENES DE ORIGEN NACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE:	
16.1.1.- CERTIFICADO DE CALIDAD DEL BIEN OFERTADO, EMITIDO POR UN ORGANISMO OFICIAL ACREDITADO, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA.	
16.1.2.- CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA.	
16.1.3.- DOF, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO.	
16.2.- PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE:	
16.2.1.- CERTIFICADO DE CALIDAD DEL BIEN OFERTADO, EMITIDO POR UN ORGANISMO OFICIAL ACREDITADO POR EL PAÍS DE ORIGEN, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA.	
16.2.2.- CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA.	
16.2.3.- DOF, CON COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO ANEXADO A LA PROPUESTA TÉCNICA Y DEBIDAMENTE REFERENCIADO.	

ELABORÓ	AUTORIZÓ
L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES	DRA. MARÍA DE LOS ANGELES PÉREZ GIL ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE



FICHA TÉCNICA					
ÁREA REQUERENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA		PARTIDA:	
CLAVE		S/C		CANTIDAD:	
NOMBRE GENÉRICO				MARCA:	
VIDEOPROYECTOR DIGITAL				MODELO:	
ORIGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	52101		EQUIPO	3
REGISTRO SANITARIO O DOF:					
CERTIFICADOS DE CALIDAD:					

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CATÁLOGO, ETC.
VIDEOPROYECTOR: SISTEMA DE PROYECCIÓN QUE BRINDA IMÁGENES NÍTIDAS Y COLORIDAS EN CUALQUIER ENTORNO DE ILUMINACIÓN.		
1.-TECNOLOGÍA DLP O LED O MAYOR TECNOLOGÍA.		
2.-INTERFAZ DE ENTRADA HDMI, USB, IR, AV, 3.5 mm., AUDIO, DC 12 V Ó 5 V-2A.		
3.-SALIDA INTERFAZ: AURICULAR.		
4.-PROYECCIÓN DE IMAGEN FULL HD 1080p DE HASTA 300" O MAYOR TECNOLOGÍA.		
5.-DISTANCIA DE PROYECCIÓN: 60-400 cm.		
6.-RELACIÓN DE ASPECTO DE PANTALLA: 16:9 / 4:3.		
7.-RESOLUCIÓN MÍNIMA DE XGA 1024 x 768.		
8.-BRILLO MÍNIMO DE 3800 ANSI-LÚMENES		
9.-POTENCIA MÍNIMA DE 267 W.		
10.-ALTAVOZ INTEGRADO.		
11.-DISEÑO PORTÁTIL COMPACTO Y LIVIANO.		
12.-CABLE DE ALIMENTACIÓN DE CA.		
13.-CON SISTEMA DE DISIPACIÓN DE CALOR.		
14.-ZOOM Y ENFOQUE MANUAL.		
15.-FUENTE DE LUZ:		
15.1.- LÁMPARA LED DE 150 W ULTRAEFICIENTE.-		
15.2.- VIDA ÚTIL MÍNIMA DE LA LUZ DE 20000 HORAS.		
16.-POTENCIA DEL MOTOR MÍNIMA DE 20W.		
17.-PERMITA OPERACIÓN MANUAL Y CON CONTROL REMOTO.		
18.-INCLUYE CONTROL REMOTO CON PILAS, CABLE HDMI, CABLE AV.		
19.-FUNDA PARA VIDEOPROYECTOR EN VINIL.		
20.-CON BASE SOPORTE A TECHO.		

ESPECIFICACIONES ADICIONALES SOLICITADAS	DESCRIPCIÓN DE REQUERIMIENTOS ADICIONALES OFERTADOS
21.-GARANTÍA:	
21.1.- GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS A PARTIR DE FECHA DE INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA.	
22.-NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:	
22.1.- PARA BIENES DE ORIGEN NACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE:	
22.1.1.- CERTIFICADO VIGENTE DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN EXPEDIDO POR LA COFEPRIS.	
22.1.2.- CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001.	
22.2 PARA BIENES DE ORIGEN INTERNACIONAL PRESENTAR COPIA SIMPLE DE:	
22.2.1.- CERTIFICADO FDA O CE O JIS O EL EQUIVALENTE DEL PAÍS DE ORIGEN VIGENTES.	
22.2.2.- CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE ISO:9001.	
23.-MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO:	
23.1.- 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.	
23.2.- EL PROVEEDOR ADJUDICADO DEBERÁ DE ENTREGAR MANUAL DE SERVICIO ORIGINAL.	

ELABORÓ	AUTORIZO
L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ JEFA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES	DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE