

FICHA TÉCNICA						
ÁREA REQUIERENTE	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 CÁTALOGO, 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 VÍCIOS 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.		

<p>ELABORÓ </p> <p>L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ JEFÁ DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES</p>	<p>AUTORIZÓ </p> <p>DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA</p>	<p>NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO POR EL LICITANTE</p>
--	--	---



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

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

 <p>ELABORÓ L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ JEFESA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES</p>	 <p>AUTORIZÓ DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA</p>	<p>NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO POR EL LICITANTE</p>
--	--	---



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

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

 <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 ÁNGELES PÉREZ GIL ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA</p>
---	---

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE  
AUTORIZADO POR EL LICITANTE



FICHA TÉCNICA					
ÁREA REQUIRENT	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
CERTIFICADOS DE CALIDAD:			REGISTRO SANITARIO O DOF:		

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

L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ  
JEFÁ 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	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	REGISTRO SANITARIO O DOF:
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		EQUIPO	95	CERTIFICADOS DE CALIDAD:

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, 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 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 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
<b>9.- GARANTÍA:</b>	
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.	
<b>10.- NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b>	
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	
<b>11.- MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO:</b>	
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 EN PDF.	

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**

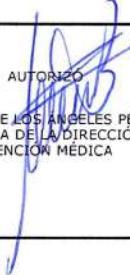


FICHA TÉCNICA						
ÁREA REQUERENTE	DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA				PARTIDA:	
CLAVE	531.375.0159				CANTIDAD:	
NOMBRE GENÉRICO					MARCA:	
ESTETOSCOPIO DE PINARD					MODELO:	
ORIGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		PIEZA	6	
ESPECIFICACIONES SOLICITADAS					DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CATALOGO, 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 VÍCIOS 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).						
 <b>ELABORÓ</b> L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ Jefa del Departamento de Apoyo Tecnológico a Hospitales			 <b>AUTORIZÓ</b> 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:
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:
						REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC.
ESPECIFICACIONES SOLICITADAS						DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO
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 VÍCIOS 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			AUTORIZÓ			
L.A.E. PATRICIA GACONA 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 REQUERENTE	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 CÁTALOGO, ETC.
1. CUERPO DE LÁMINA DE ACERO INOXIDABLE TIPO AISI 304. 2. CALIBRE N° 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.							
 <p>ELABORÓ</p> <p>L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ JEFÁ DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES</p>			 <p>AUTORIZÓ</p> <p>DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA</p>			<p>NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO POR EL LICITANTE</p>	



FICHA TÉCNICA								
ÁREA REQUERENTE	DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA			PARTIDA:				
CLAVE	S/C			CANTIDAD:				
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 CÁTALOGO, 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 ACÉSOS 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			AUTORIZÓ					
 L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ JEFESA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES			 DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA			<small>NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO POR EL LICITANTE</small>		



FICHA TÉCNICA							
ÁREA REQUERENTE	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		
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		PIEZA	10		
ESPECIFICACIONES SOLICITADAS						DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, 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			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 REQUERENTE	DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA			PARTIDA:		
CLAVE	S/C			CANTIDAD:		
NOMBRE GENÉRICO				MARCA:		
MARTILLO PERCURSOR PARA REFLEJOS				MODELO:		
ORIGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		PIEZA	7	
ESPECIFICACIONES SOLICITADAS				DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO		REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, 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.						
<p>ELABORÓ</p> <p>L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ JEFESA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES</p>		<p>AUTORIZÓ</p> <p>DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA</p>		<p>NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO POR EL LICITANTE</p>		



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	
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		EQUIPO	1	
ESPECIFICACIONES SOLICITADAS					DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, 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			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 REQUERENTE	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
			CERTIFICADOS DE CALIDAD:		

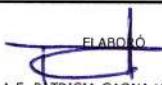
ESPECIFICACIONES SOLICITADAS	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC.	
EQUIPO PARA AYUDAR A RESTABLECER LA FUNCIÓN DE LA VENTILACIÓN POR MÉTODO NO INVASIVO, EN PACIENTES: NEONATOS, PEDIÁTRICOS Y ADULTOS.			
1.- BOLSA DE DOBLE CUBIERTA DE SILICON LIBRE DE LÁTEX, TRANSPARENTE O SEMITRASPERANTE.			
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 OXÍGENO REUSABLE PARA ALIMENTACIÓN SUPLEMENTARIA DE OXÍGENO, 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 VÍCIOS 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 	AUTORIZÓ 	NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO POR EL LICITANTE	
L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ JEFÁ DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES	DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA		



# RENGLÓN 277

FICHA TÉCNICA							
ÁREA REQUIERENTE	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		
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		EQUIPO	15		
CERTIFICADOS DE CALIDAD:			REGISTRO SANITARIO O DOF:				

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, 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 SEMITRANSPARENTE		
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.- RESERVORIO 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
<b>16.- GARANTÍA:</b>	
16.1.- GARANTÍA MÍNIMA DE UN AÑO (12 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VÍCIOS OCULTOS, A PARTIR DE LA INSALCIÓN Y PUESTA EN MARCHA.	
<b>17.- NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b>	
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.	
<b>18.- MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO:</b>	
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.	
 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
AUTORIZÓ 	
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO POR EL LICITANTE	



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

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, 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 SEMITRANSPARENTE		
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
<b>16.- GARANTÍA:</b>	
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.	
<b>17.- NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b>	
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.	
<b>18.- MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO:</b>	
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.	

 <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 ÁNGELES PÉREZ 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	531.784.0205			CANTIDAD:	
NOMBRE GENÉRICO					
REANIMADOR DE ASISTENCIA VENTILATORIA PEDIÁTRICA					
ORIGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		EQUIPO	3
CERTIFICADOS DE CALIDAD:					

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

<p>ELABORÓ</p> <p>L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ JEFÁ DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES</p>	<p>AUTORIZÓ</p> <p>DRA. MARÍA DE LOS Ángeles Pérez Gil ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA</p>	<p>NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO POR EL LICITANTE</p>
---	---	---



FICHA TÉCNICA					
ÁREA REQUERENTE	DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA			PARTIDA:	
CLAVE	537.835.0028			CANTIDAD:	
NOMBRE GENÉRICO			MARCA:		
SIERRA PARA CORTAR YESO			MODELO:		
ORIGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APlicativa	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
BONO CUPÓN 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 CÁTALOGO, ETC.
EQUIPO PARA HACER CORTES O REMOCIÓN DE YESO O MATERIALES SINTÉTICOS.			
1.- OSCILATORIA DE ALTA VELOCIDAD.			
2.- ESTRUCTURA MECÁNICA O MAYOR TECNOLOGÍA.			
3.- MOTOR ELÉCTRICO.			
4.- INTERRUPTOR DE ENCENDIDO/APAGADO.			
5.- 15000 RPM COMO MÍNIMO.			
6.- PESO NO MAYOR A 2 KG.			
7.- QUE PUEDA UTILIZAR DOS DIAMETROS DE DISCO DE SIERRA O MÁS.			
8.- ADECUADA PARA USO EN PERIODOS DE TIEMPO LARGOS.			
9.- CON SISTEMA O LLAVE PARA CAMBIO DE DISCO			
10.- CON FUNCIÓN DE PROTECCIÓN DEL TEJIDO.			
11.- CONTROL DE VELOCIDAD EN AL MENOS 5 NIVELES.			
12.- CON ANGULO DE GIRO ENTRE 4° Y 6°			
13.- DE BAJO NIVEL DE RUIDO.			
14.- DOS DISCOS PARA 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.		
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 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.		

FLABORÓ	AUTORIZÓ
L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ JEFÁ 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 REQUERENTE	DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA			PARTIDA:	
CLAVE	S/C			CANTIDAD:	
NOMBRE GENÉRICO					
TERMÓMETRO CLÍNICO DIGITAL					
ORIGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		EQUIPO	74
CERTIFICADOS DE CALIDAD:					

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

ESPECIFICACIONES ADICIONALES SOLICITADAS	DESCRIPCIÓN DE REQUERIMIENTOS ADICIONALES OFERTADOS
<b>10.- GARANTÍA:</b>	
10.1.- GARANTÍA MÍNIMA DE UN AÑO (12 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS.	
<b>11.- NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b>	
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	
<b>12.- MANUALES DE OPERACIÓN Y/O SERVICIO:</b>	
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.	

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

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE  
AUTORIZADO POR EL LICITANTE

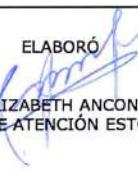


FICHA TÉCNICA							
ÁREA REQUERENTE	DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA			PARTIDA:			
CLAVE	S/C			CANTIDAD:			
NOMBRE GENÉRICO			MARCA:				
TERMÓMETRO TIMPÁNICO			MODELO:				
ORIGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA		
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		EQUIPO	7		
CERTIFICADOS DE CALIDAD:			REGISTRO SANITARIO O DOF:				
ESPECIFICACIONES SOLICITADAS						DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC.
1.- TERMÓMETRO INFRAROJO PARA TÍMPANO.							
2.- VALOR DE MEDICIÓN EN UN RANGO DE 0 A 100 °C.							
3.- DISPLAY LCD CON 0.1 °C DE PRESIÓN 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 AUTOMÁTICO 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.							
<p>ELABORÓ</p> <p>L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ JEFESA DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES</p>			<p>AUTORIZÓ</p> <p>DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA</p>			<p>NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO POR EL LICITANTE</p>	

FICHA TÉCNICA	
ÁREA REQUIRENT	DIRECCION DE ATENCIÓN MÉDICA
CLAVE	537.025.0069
NOMBRE GENÉRICO	
ALVEOLOTOMO MEAD PINZA GUBIA LONGITUD 17 CM	

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 efectuar osteoplastías
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	<b>GARANTÍA:</b>
8.1	GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA
9	<b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b>
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 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. ELENA 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	<b>GARANTÍA:</b>
6.1	GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA
7	<b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b>
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 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 ANGELES PÉREZ GIL  
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN  
MÉDICA

## FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	DIRECCION DE ATENCIÓN MÉDICA
CLAVE	537.079.0015
<b>NOMBRE GENÉRICO</b>	
<b>ARCO YOUNG PORTA DIQUE DE HULE</b>	

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 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	<b>GARANTÍA:</b>
7.1	GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA
8	<b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b>
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

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

ELABORÓ

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									
<b>NOMBRE GENÉRICO</b>										
<b>ART 2 (INSTRUMENTO DISEÑADO PARA LA TÉCNICA TRA)</b>										

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

<b>ESPECIFICACIONES SOLICITADAS</b>	
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	<b>GARANTÍA:</b> 6.1 GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA
7	<b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b> 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 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

# RENGLÓN 287



**SESVER**  
Servicios de Salud  
de Veracruz

HOJA 1 DE 1

## FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUIRENT	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	
<b>1</b>	Para corte en cirugía parodental o periodontal
<b>2</b>	Autoclavable
<b>3</b>	Fabricado en acero inoxidable
<b>4</b>	<b>GARANTÍA:</b>
4.1	GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA
<b>5</b>	<b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b>
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 señalizado 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 ANGELES PÉREZ GIL  
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN  
MÉDICA

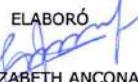
HOJA: 1 DE 1

## 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	<b>GARANTÍA:</b>
6.1	GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA
7	<b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b>
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 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

# RENGLÓN 289

HOJA 1 DE 1

## FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUIERENTE	DIRECCIÓN 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	<b>GARANTÍA:</b>
6.1	GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA
7	<b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b>
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 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



## FICHA TÉCNICA

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

ORIGEN 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	<b>GARANTÍA:</b>
9.1	GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA
10	<b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b>
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 899
10.3	Si es necesario agregar DOF vigente y señalizado 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	537.327.2664									
NOMBRE GENÉRICO										
<b>ELEVADOR BUCO DENTOMAXILAR. ELEVADOR BEIN CON MANGO METÁLICO RECTO ACANALADO DE 4 MM ANCHO DE HOJA</b>										
ORIGEN 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	<b>GARANTÍA:</b>
9.1	GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA
10	<b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b>
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 señalizado 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

## FICHA TÉCNICA

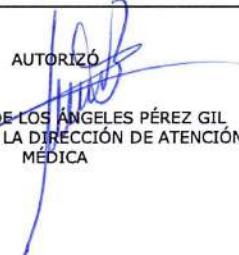
ÁREA REQUERENTE	DIRECCION DE ATENCIÓN MÉDICA									
CLAVE	537.327.2805									
NOMBRE GENÉRICO										
<b>ELEVADOR SELDIN. CON MANGO METALICO DE BANDERA, EXTREMO EN ANGULO RECTO, CON HOJA PEQUENA DERECHA</b>										
ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	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	<b>GARANTÍA:</b>
9.1	GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA
10	<b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b>
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 899
10.3	Si es necesario agregar DOF vigente y señalizado 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	DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA				
CLAVE	537.327.2813				
NOMBRE GENÉRICO					
<b>ELEVADOR SELDIN. CON MANGO METALICO DE BANDERA, EXTREMO EN ANGULO RECTO, CON HOJA PEQUENA IZQUIERDA</b>					
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	<b>GARANTÍA:</b>				
9.1	GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA				
10	<b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b>				
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 899				
10.3	Si es necesario agregar DOF vigente y señalizado 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 294

FICHA TÉCNICA					
ÁREA REQUIRENT	DIRECCION DE ATENCIÓN MÉDICA				
CLAVE	537.327.1534				
NOMBRE GENÉRICO					
<b>ELEVADOR SELDIN. CON MANGO METÁLICO DE BANDERA, EXTREMO EN ÁNGULO RECTO, CON HOJA GRANDE DERECHA</b>					
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	<b>GARANTÍA:</b>				
9.1	GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA				
10	<b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b>				
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 señalizado 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. ELENA 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 REQUERIENTE	DIRECCION DE ATENCIÓN MÉDICA				
CLAVE	537.327.1609				
NOMBRE GENÉRICO					
<b>ELEVADOR SELDIN. DE BANDERA IZQUIERDO, MANGO METALICO, EXTREMO EN ANGULO RECTO, CON HOJA GRANDE</b>					
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 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	<b>GARANTÍA:</b>
9.1	GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA
10	<b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b>
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 899
10.3	Si es necesario agregar DOF vigente y señalizado 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



# RENGLÓN 296

## FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	DIRECCION DE ATENCIÓN MÉDICA									
CLAVE	537.370.0029									
NOMBRE GENÉRICO										
<b>ESPATULA. ESPATULA METALICA DEL No. 3 DE DOBLE EXTREMO UNO RECTANGULAR Y OTRO DE PUNTA DE LANZA</b>										
ORIGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA					
BONO CUPÓN CERO	43790	53201		PIEZA	1					

## ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

1	Espatula 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	<b>GARANTÍA:</b>
7.1	GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA
8	<b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b>
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 ANGELES 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	<b>GARANTÍA:</b>
7.1	GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA
8	<b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b>
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	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 298

HOJA 1 DE1

## FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUIERENTE	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	<b>GARANTÍA:</b>
9.1	GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA
10	<b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b>
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 señalizado 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

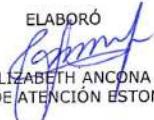
## FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	DIRECCION DE ATENCIÓN MÉDICA
CLAVE	537.397.0168
<b>NOMBRE GENÉRICO</b>	
<b>EXCAVADOR TIPO WHITE No. 17</b>	

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 la eliminación 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	<b>GARANTÍA:</b>
9.1	GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VÍCIOS OCULTOS. A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA
10	<b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b>
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 señalizado 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

# 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				

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 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	<b>GARANTÍA:</b>
10.1	GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS, A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA
11	<b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b>
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 dental de 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	<b>GARANTÍA:</b>
8.1	GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA
9	<b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b>
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 ANGELES 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	<b>GARANTÍA:</b>				
8.1	GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA				
9	<b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b>				
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  
MÉDICA



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	<b>GARANTÍA:</b>
8.1	GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA
9	<b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b>
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 DELLOS 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 304

HOJA 1 DE 1

## FICHA TÉCNICA

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

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	<b>GARANTÍA:</b>
8.1	GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA
9	<b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b>
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



## 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	<b>GARANTÍA:</b>
8.1	GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA
9	<b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b>
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 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	<b>GARANTÍA:</b>
8.1	GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA
9	<b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b>
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 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



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	<b>537.426.0221</b>
NOMBRE GENÉRICO	
FÓRCEPS No. 101	

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 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	<b>GARANTÍA:</b>
8.1	GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA
9	<b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b>
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 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

## FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUIRENT	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	<b>GARANTÍA:</b>
8.1	GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA
9	<b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b>
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



## FICHA TÉCNICA

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

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 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	<b>GARANTÍA:</b>
8.1	GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA
9	<b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b>
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



## FICHA TÉCNICA

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

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 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	<b>GARANTÍA:</b>
8.1	GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA
9	<b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b>
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 y 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 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 REQUERENTE	DIRECCIÓN 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	<b>GARANTÍA:</b>
6.1	GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA
7	<b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b>
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 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



## FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	DIRECCIÓN 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	<b>GARANTÍA:</b>
6.1	GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA
7	<b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b>
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 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



# RENGLÓN 313

## FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUIRENT	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	
<b>1</b>	Instrumento para la infiltración de solución anestésica
<b>2</b>	Consta de cuerpo, punta enroscada, pistón o embolo y zona de sujeción
<b>3</b>	Con adaptador para aguja desecharable calibre 27 larga o corta con entrada universal o estándar
<b>4</b>	Hendidura para introducir cartucho de anestésico desecharable de 1.8 ml.
<b>5</b>	Con sucto que se engancha al émbolo del cartucho
<b>6</b>	Dos aletas en el cuerpo para apoyar índice y medio
<b>7</b>	Émbolo con anillo para el dedo pulgar y espiral aguda o lanceta en el extremo opuesto
<b>8</b>	Autoclavable
<b>9</b>	Fabricado en acero inoxidable
<b>10</b>	<b>GARANTÍA:</b> 10.1 GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VÍCIOS OCULTOS. A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA
<b>11</b>	<b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b> 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 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



# RENGLÓN 314

FICHA TÉCNICA					
ÁREA REQUERENTE	DIRECCION DE ATENCIÓN MÉDICA				
CLAVE	S/C				
NOMBRE GENÉRICO					
JUEGO DE GRAPAS					
ORIGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
BONO CUPÓN CERO	43790	53201		PIEZA	1
ESPECIFICACIONES SOLICITADAS					
1	8 tipos de instrumentos para aislamiento dental				
2	Diferentes tipos de bocados de acuerdo a las piezas dentales				
3	Autoclavable				
4	Fabricado en acero inoxidable				
5	<b>GARANTÍA:</b> 5.1 GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA				
6	<b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b> 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 899 6.3 Si es necesario agregar DOF vigente y señalizado 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			AUTORIZÓ		
C. D. ELEANA ELIZABETH ANCONA FERNÁNDEZ SUPERVISORA DE ATENCIÓN ESTOMATOLÓGICA			DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA		



# RENGLÓN 315

## FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	DIRECCION DE ATENCIÓN MÉDICA					
CLAVE	S/C					
NOMBRE GENÉRICO						
JUEGO DE PROFILAXIS DE 8 INSTRUMENTOS						

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 limpieza dental
2	Juego que consta de 8 instrumentos de diferentes puntas
3	Autoclavable
4	Fabricado en acero inoxidable
5	<b>GARANTÍA:</b>
5.1	GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA
6	<b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b>
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 ASTMF 899
6.3	Si es necesario agregar DOF vigente y señalizado 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



## FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	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 peristio
2	Doble extremo
3	Mango recto
4	Autoclavable
5	Fabricado en acero inoxidable
6	Longitud: 15 cm
7	<b>GARANTÍA:</b> 7.1 GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA
8	<b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b> 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

# RENGLÓN 317



VERACRUZ  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



SS  
Secretaría  
de Salud

SESVER  
Servicios de Salud  
de Veracruz

HOJA 1 DE 1

## FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA									
CLAVE	537.602.0409									
NOMBRE GENÉRICO										
<b>MANGO PARA ESPEJO DENTAL METALICO MACIZO ROSCA SENCILLA</b>										

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	<b>GARANTÍA:</b> 6.1 GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA
7	<b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b> 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 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



## FICHA TÉCNICA

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



# RENGLÓN 319

## FICHA TÉCNICA

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

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	<b>GARANTÍA:</b>
6.1	GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA
7	<b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b>
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 señalizado 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 ÁNGELES PÉREZ GIL  
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN  
MÉDICA



# RENGLÓN 320

## FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	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 Brewer)
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	<b>GARANTÍA:</b>
7.1	GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA
8	<b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b>
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



# RENGLÓN 321

## FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	DIRECCION DE ATENCIÓN MÉDICA
CLAVE	537.703.9598
<b>NOMBRE GENÉRICO</b>	
<b>PINZA COLLEGE O LONDON-COLLEGE TIPO BAYONETA LONGITUD DE 150 A 155 MM (PINZA DE CURACIÓN)</b>	

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	<b>GARANTÍA:</b>
5.1	GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA
6	<b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b>
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 ASTMF 899
6.3	Si es necesario agregar DOF vigente y señalizado 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 REQUERENTE	DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA
CLAVE	535.701.1203
NOMBRE GENÉRICO	
<b>PINZA PARA MATERIAL DIVERSO. PINZA PARA TRASLADO DE INSTRUMENTAL O MATERIAL ESTÉRIL, LONGITUD DE 240 A 260 MM</b>	

ORIGEN 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	Longitud 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	<b>GARANTÍA:</b>
7.1	GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA
8	<b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b>
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



# RENGLÓN 323

## FICHA TÉCNICA

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

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	<b>GARANTÍA:</b>
7.1	GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA
8	<b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b>
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



# 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	<b>GARANTÍA:</b>
5.1	GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA
6	<b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b> 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 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
6.1	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

AUTORIZÓ

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



# RENGLÓN 325

## FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	DIRECCIÓN 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 inoxi
5	<b>GARANTÍA:</b>
5.1	<b>GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA</b>
5.2	<b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b>
6	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 ASTM 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

AUTORIZÓ

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



# RENGLÓN 326

FICHA TÉCNICA					
ÁREA REQUERENTE	DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA				
CLAVE	060.830.7237				
NOMBRE GENÉRICO					
<b>SONDA PARODONTAL. SONDA DE ACERO INOXIDABLE CON UNA PUNTA DE TRABAJO ROMA Y MILIMETRADA DE 1 A 10</b>					
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 bolsas parodontales				
2	Sonda con punta de trabajo romo				
3	Milimetrada de 1 a 10				
4	Autoclavable				
5	Fabricado en acero inoxidable				
6	<b>GARANTÍA:</b>				
6.1	GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VÍCOS OCULTOS. A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA				
7	<b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b>				
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 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



# RENGLÓN 327

FICHA TÉCNICA					
ÁREA REQUIRENT	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	<b>GARANTÍA:</b>				
7.1	GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA				
<b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b>					
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 899				
8.2	Si es necesario agregar DOF vigente y señalizado 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

AUTORIZÓ

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



# RENGLÓN 328

HOJA 1 DE 1

## FICHA TÉCNICA

ÁREA REQUERENTE	DIRECCIÓN 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	Baril en la parte central que funciona como contrapeso
4	Autoclavable
5	Fabricado en acero inoxidable
6	<b>GARANTÍA:</b>
6.1	GARANTÍA MÍNIMA DE DOS AÑOS (24 MESES) CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS. A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA
7	<b>NORMAS / CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b> 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 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
7.1	Si es necesario agregar DOF vigente y señalizado el artículo
7.2	Documentos vigentes y legibles
7.3	Certificado de origen de fabricación y mano de obra
7.4	Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono.
7.5	Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos

ELABORÓ

C. D. ELENA 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 REQUIERENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA			PARTIDA:		
CLAVE		537.147.0021			CANTIDAD:		
NOMBRE GENÉRICO							
BUDINERA DE ACERO INOXIDABLE DE MEDIA BOLA CAPACIDAD DE 250 ML.							
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							
No.	Clave	Descripción			DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO		REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC.
1	537.147.0021	BUDINERA DE ACERO INOXIDABLE DE MEDIA BOLA CAPACIDAD DE 250 ML.					
<b>GARANTIA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA</b> <b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b> <p>1.-Nacional: Certificado de buenas prácticas de manofactura 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 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*  
*Ballesteros*

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

*AUTORIZÓ*  
*Pérez Gil*

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	537.147.0013					CANTIDAD:
NOMBRE GENÉRICO						MARCA:
BUDINERA DE ACERO INOXIDABLE 2 A 2.5 LITROS DE CAPACIDAD.						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	3	CERTIFICADOS DE CALIDAD:
ESPECIFICACIONES SOLICITADAS						REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC.
No.	Clave	Descripción				DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO
1	537.147.0013	BUDINERA DE ACERO INOXIDABLE 2 A 2.5 LITROS DE CAPACIDAD.				
<p><b>GARANTIA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA</b></p> <p><b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b></p> <p>1.-Nacional: Certificado de buenas prácticas de manofactura 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 señalizado el articulo.</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 REQUIERENTE	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						REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC.
No.	Clave	Descripción				DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO
1	537.147.0017	BUDINERA DE ACERO INOXIDABLE 25 X 16 CM Y 700 ML.				
<b>GARANTIA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA</b> <b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b>  1.-Nacional: Certificado de buenas prácticas de manofactura 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 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  
*[Firma]*

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

AUTORIZÓ  
*[Firma]*

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			
CLAVE		S/C			
NOMBRE GENÉRICO					
<b>CAJA DE DOAYAN CON TAPA. DIMENSIONES GENERALES: DIÁMETRO: 16 CM. ALTURA: 19 CM.</b>					
ORIGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		PIEZA	1
ESPECIFICACIONES SOLICITADAS					
DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO					
No.	Clave	Descripción			
1	S/C1	CAJA DE DOAYAN CON TAPA. DIMENSIONES GENERALES: DIÁMETRO: 16 CM. ALTURA: 19 CM.			
<b>GARANTIA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA</b> <b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b>  1.-Nacional: Certificado de buenas prácticas de manofactura 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.					
REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, 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

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		535.156.0031		CANTIDAD:	
NOMBRE GENÉRICO					
CÁNULA YANKAWER, CON BOTÓN DESATORNILLABLE, 22.8 CM DE LONGITUD.					
ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		PIEZA	5
ESPECIFICACIONES SOLICITADAS					
DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO					
REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC.					
No.	Clave	Descripción			
1	535.156.0031	CÁNULA YANKAWER, CON BOTÓN DESATORNILLABLE, 22.8 CM DE LONGITUD.			
<b>GARANTIA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA</b> <b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b>  1.-Nacional: Certificado de buenas prácticas de manofactura 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 BAEZ ESTEROS SANTIAGO  
JEFA DE DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

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		513.227.0074		CANTIDAD:			
NOMBRE GENÉRICO						MARCA:	
CHAROLA MAYO, DE ACERO INOXIDABLE, CON O SIN PERFORACIONES. DIMENSIONES: 49 X 32 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:	

REFERENCIA EN MANUAL Y/O  
CÁTALOGO, ETC.

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS			DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	
No.	Clave	Descripción		
1	513.227.0074	CHAROLA MAYO, DE ACERO INOXIDABLE, CON O SIN PERFORACIONES. DIMENSIONES: 49 X 32 CM.		
<b>GARANTIA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA</b> <b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b>  1.-Nacional: Certificado de buenas prácticas de manofactura 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

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





FICHA TÉCNICA					
ÁREA REQUIRENTE	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:	
ORIGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		PIEZA	3
ESPECIFICACIONES SOLICITADAS					
No.	Clave	Descripción			
1	S/C2	CHAROLA CON TAPA BUDINERA GRANDE PARA INSTRUMENTAL DE ACERO INOXIDABLE MEDIDAS: 31 CM. x 19 CM. x 5 CM			
<b>GARANTIA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA</b> <b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b>  1.-Nacional: Certificado de buenas prácticas de manofactura 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 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.					
REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC.					
DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO					

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 REQUIERENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA		PARTIDA:	
CLAVE		513.227.0041		CANTIDAD:	
NOMBRE GENÉRICO					
CHAROLA CON TAPA, DE ACERO INOXIDABLE. DIMENSIONES: 71 X 12 X 5 CM.					
ORIGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		PIEZA	5
ESPECIFICACIONES SOLICITADAS					
DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO					
No.	Clave	Descripción			
1	513.227.0041	CHAROLA CON TAPA, DE ACERO INOXIDABLE. DIMENSIONES: 71 X 12 X 5 CM.			
REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC.					
<p><b>GARANTIA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA</b></p> <p><b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b></p> <p>1.-Nacional: Certificado de buenas prácticas de manofactura 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 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 PALOMERO 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  
enfesta1vermaterial@gmail.com  
www.ssaver.gob.mx



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



FICHA TÉCNICA					
ÁREA REQUIERENTE	DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA			PARTIDA:	
CLAVE	513.770.0117			CANTIDAD:	
NOMBRE GENÉRICO					
CONTENEDOR, PARA INSTRUMENTAL CON BANDEJA INFERIOR.					
ORIGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201	PIEZA	2	CERTIFICADOS DE CALIDAD:
ESPECIFICACIONES SOLICITADAS					
DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO					
REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC.					
No.	Clave	Descripción			
1	513.770.0117	CONTENEDOR, PARA INSTRUMENTAL CON BANDEJA INFERIOR.			
<b>GARANTIA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA</b> <b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b>  1.-Nacional: Certificado de buenas prácticas de manofactura 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 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  
JEFÁ 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 REQUIERENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA			PARTIDA:	
CLAVE		537.375.0321			CANTIDAD:	
NOMBRE GENÉRICO						MARCA:
ESPEJO VAGINAL GRAVES O PEDERSON, TAMAÑO MEDIANO.						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						REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC.
No.	Clave	Descripción				DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO
1	537.375.0321	ESPEJO VAGINAL GRAVES O PEDERSON, TAMAÑO MEDIANO.				
<b>GARANTIA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA</b> <b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b>  1.-Nacional: Certificado de buenas prácticas de manofactura 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 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	537.375.0305			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
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		PIEZA	10
ESPECIFICACIONES SOLICITADAS					
DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO					
No.	Clave	Descripción			
1	537.375.0305	ESPEJO VAGINAL GRAVES O PEDERSON, TAMAÑO CHICO.			
<b>GARANTIA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA</b> <b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b> 1.-Nacional: Certificado de buenas prácticas de manofactura 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.					
REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, 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 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		537.375.0313		CANTIDAD:		
NOMBRE GENÉRICO						
ESPEJO VAGINAL GRAVES O PEDERSON, TAMAÑO GRANDE.						
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						REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC.
No.	Clave	Descripción				DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO
1	537.375.0313	ESPEJO VAGINAL GRAVES O PEDERSON, TAMAÑO GRANDE.				
<b>GARANTIA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA</b> <b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b>  1.-Nacional: Certificado de buenas prácticas de manofactura 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 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	535.814.6032			CANTIDAD:	
NOMBRE GENÉRICO				MARCA:	
JUEGO DE SEPARADORES DEAVERS 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
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		PIEZA	2
ESPECIFICACIONES SOLICITADAS					
DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO					
No.	Clave	Descripción			
1	535.814.6032	JUEGO DE SEPARADORES DEAVERS 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:					
<p>1.-Nacional: Certificado de buenas prácticas de manofactura 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 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>					
REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, 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

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	535.618.1411			CANTIDAD:		
NOMBRE GENÉRICO			MARCA:			
MANGO PARA BISTURÍ DEL NO. 4, CORTO.			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						REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC.
No.	Clave	Descripción				DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO
1	535.618.1411	MANGO PARA BISTURÍ DEL NO. 4, CORTO.				
<b>GARANTIA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA</b> <b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b>  1.-Nacional: Certificado de buenas prácticas de manofactura 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 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 ENFERMERIA

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 REQUIRENT		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA			PARTIDA:	
CLAVE		535.618.1437			CANTIDAD:	
NOMBRE GENÉRICO						MARCA:
MARTILLO TAYLOR, PERCUSOR, MANGO MACIZO.						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 CÁTALOGO, ETC.
No.	Clave	Descripción				DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO
1	535.618.1437	MARTILLO TAYLOR, PERCUSOR, MANGO MACIZO.				
<b>GARANTIA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA</b>						
<b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b>						
<p>1.-Nacional: Certificado de buenas prácticas de manofactura 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 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

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 REQUIERENTE	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
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		PIEZA	10
ESPECIFICACIONES SOLICITADAS					
DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO					
No.	Clave	Descripción			
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.			
REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC.					
<p><b>GARANTIA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA</b></p> <p><b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b></p> <p>1.-Nacional: Certificado de buenas prácticas de manofactura 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 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

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 REQUIERENTE	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:
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						REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC.
No.	Clave	Descripción				DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO
1	535.701.0924	PINZA HALSTED MOSQUITO O MICRO MOSQUITO O HARTMAN, RECTA, LONGITUD DE 90 A 100 MM.				
<b>GARANTIA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA</b> <b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b>  1.-Nacional: Certificado de buenas prácticas de manofactura 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 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					
PINZA KELLY, CURVA, CON ESTRÍAS TRANSVERSALES, LONGITUD 14 CM.					
ORIGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		PIEZA	4
REGISTRO SANITARIO O DOF: CERTIFICADOS DE CALIDAD:					

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS			REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC.
No.	Clave	Descripción	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO
1	535.701.0874	PINZA KELLY, CURVA, CON ESTRÍAS TRANSVERSALES, LONGITUD 14 CM.	
<p><b>GARANTIA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA</b></p> <p><b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b></p> <p>1.-Nacional: Certificado de buenas prácticas de manofactura 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 699.</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

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](http://www.ssaver.gob.mx)



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



FICHA TÉCNICA						
ÁREA REQUIRENT		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	REGISTRO SANITARIO O DOF:
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		PIEZA	13	CERTIFICADOS DE CALIDAD:

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS			DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC.
No.	Clave	Descripción		
1	535.701.1203	PINZA PARA TRASLADO DE INSTRUMENTAL O MATERIAL ESTÉRIL, LONGITUD DE 240 A 260 MM.		
<b>GARANTIA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA</b> <b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b>  1.-Nacional: Certificado de buenas prácticas de manofactura 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 señalizado el articulo. 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





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 APPLICATIVA	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 CÁTALOGO, ETC.
No.	Clave	Descripción	
1	537.702.4806	PINZA PEAN O ROCHESTER PEAN, CURVA, ESTRÍAS TRANSVERSALES, LONGITUD DE 200 A 205 MM.	
<b>GARANTIA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA</b> <b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b> <p>1.-Nacional: Certificado de buenas prácticas de manofactura 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 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

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





# RENGLÓN 349

FICHA TÉCNICA						
ÁREA REQUIERENTE	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:
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 CÁTALOGO, ETC.
No.	Clave	Descripción	
1	537.702.4814	PINZA PEAN O ROCHESTER PEAN, CURVA, ESTRÍAS TRANSVERSALES, LONGITUD DE 220 A 225 MM.	
<p><b>GARANTIA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA</b></p> <p><b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b></p> <p>1.-Nacional: Certificado de buenas prácticas de manofactura 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 señalizado el articulo.</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

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

Soconusco #31 Col. Aguacatal  
C.P. 91130, Xalapa, Veracruz  
Tel. 228 842 3000 Ext. 2431  
enfestatalvermaterial@gmail.com  
[www.ssaver.gob.mx](http://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	537.702.4871					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						REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC.
No.	Clave	Descripción				DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO
1	537.702.4871	PINZA PEAN O ROCHESTER PEAN, RECTA, ESTRÍAS TRANSVERSALES, LONGITUD DE 200 A 205 MM.				
<b>GARANTIA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA</b> <b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b>  1.-Nacional: Certificado de buenas prácticas de manofactura 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



FICHA TÉCNICA						
ÁREA REQUIERENTE	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						REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC.
No.	Clave	Descripción				DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO
1	535.701.2037	PINZA ALLIS, CON 4 X 5 DIENTES, LONGITUD DE 150 A 155 MM.				
<b>GARANTIA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA</b> <b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b>  1.-Nacional: Certificado de buenas prácticas de manofactura 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 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 REQUIRENTE	DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA			PARTIDA:	
CLAVE	537.703.8483			CANTIDAD:	
NOMBRE GENÉRICO					
PINZA BOZEMANN, CURVA EN FORMA DE "S", CON ESTRÍAS TRANSVERSALES, LONGITUD DE 240 A 260 MM.					
ORIGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		PIEZA	3
ESPECIFICACIONES SOLICITADAS					
No.	Clave	Descripción			REFERENCIA EN MANUAL Y/O CATALOGO, ETC.
1	537.703.8483	PINZA BOZEMANN, CURVA EN FORMA DE "S", CON ESTRÍAS TRANSVERSALES, LONGITUD DE 240 A 260 MM.			DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO
<b>GARANTIA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA</b> <b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b>  1.-Nacional: Certificado de buenas prácticas de manofactura 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 REQUIERENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA			PARTIDA:		
CLAVE		537.702.0952			CANTIDAD:		
NOMBRE GENÉRICO							
PINZA POZZI, LONGITUD 24 CM.							
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							REFERENCIA EN MANUAL Y/O CATALOGO, ETC.
No.	Clave	Descripción			DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO		
1	537.702.0952	PINZA POZZI, LONGITUD 24 CM.					
<b>GARANTIA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA</b> <b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b> <p>1.-Nacional: Certificado de buenas prácticas de manofactura 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 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

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		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
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		PIEZA	1
ESPECIFICACIONES SOLICITADAS					
No.	Clave	Descripción			REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC.
1	535.716.1792	PORTA AGUJAS HEGAR O MAYO-HEGAR, RECTO, CON RANURA CENTRAL, LONGITUD DE 180 A 185 MM.			DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO

<b>GARANTIA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA</b> <b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b>  1.-Nacional: Certificado de buenas prácticas de manofactura 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

Soconusco #31 Col. Aguacatal  
C.P. 91130, Xalapa, Veracruz  
Tel. 228 842 3000 Ext. 2431  
enfestatalvermaterial@gmail.com  
[www.ssaver.gob.mx](http://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						
PORTA AGUJA MAYO HEGAR, RECTO, CON RANURA CENTRAL Y ESTRÍAS CRUZADAS, LONGITUD 30 CM.						
ORIGEN 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						
DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO						
No.	Clave	Descripción				
1	535.716.2006	PORTA AGUJA MAYO HEGAR, RECTO, CON RANURA CENTRAL Y ESTRÍAS CRUZADAS, LONGITUD 30 CM.				
REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC.						

**GARANTIA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA**

**NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:**

1.-Nacional: Certificado de buenas prácticas de manofactura 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 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 1821-2024



FICHA TÉCNICA					
ÁREA REQUIRENT	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
ESPECIFICACIONES SOLICITADAS					
No.	Clave	Descripción			REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC.
1	535.716.0380	PORTA AGUJA MAYO HEGAR, RECTO, SIN RANURA CENTRAL, ESTRÍAS TRANSVERSALES, LONGITUD 24 CM.			DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO
<b>GARANTIA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA</b> <b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b>  1.-Nacional: Certificado de buenas prácticas de manofactura 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 señalizado el articulo.  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 REQUIRENT	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 CARBUTO 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	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC.
No.	Clave	Descripción		
1	537.716.0782	PORTA AGUJAS HEGAR O MAYO-HEGAR, RECTO, SIN RANURA CENTRAL, CON INSERTOS DE CARBUTO DE TUNGSTENO, LONGITUD DE 200 A 205 MM.		
<b>GARANTIA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA</b> <b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b>  1.-Nacional: Certificado de buenas prácticas de manofactura 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 señalizado el articulo.  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 REQUIERENTE	DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA			PARTIDA:		
CLAVE	531.687.0012			CANTIDAD:		
NOMBRE GENÉRICO				MARCA:		
PORTAAABATELENGUAS 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 CÁTALOGO, ETC.
No.	Clave	Descripción				DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO
1	531.687.0012	PORTAAABATELENGUAS CON TAPA DE ACERO INOXIDABLE.				
<b>GARANTIA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA</b> <b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b>  1.-Nacional: Certificado de buenas prácticas de manofactura 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 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 REQUIERENTE	DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA			PARTIDA:	
CLAVE	513.790.0014			CANTIDAD:	
NOMBRE GENÉRICO				MARCA:	
RÍÑÓN DE ACERO INOXIDABLE, DE 250 ML DE CAPACIDAD.				MODELO:	
ORIGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		PIEZA	5
ESPECIFICACIONES SOLICITADAS					
DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO					
No.	Clave	Descripción			
1	513.790.0014	RÍÑÓN DE ACERO INOXIDABLE, DE 250 ML DE CAPACIDAD.			
REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC.					
<p><b>GARANTIA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA</b></p> <p><b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b></p> <p>1.-Nacional: Certificado de buenas prácticas de manofactura 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 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

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 REQUIERENTE	DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA					PARTIDA:
CLAVE	513.790.0014					CANTIDAD:
NOMBRE GENÉRICO						MARCA:
RÍNÓN 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						REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC.
No.	Clave	Descripción				DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO
1	513.790.0014	RÍNÓN DE ACERO INOXIDABLE, DE 500 ML DE CAPACIDAD.				
<b>GARANTIA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA</b> <b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b>  1.-Nacional: Certificado de buenas prácticas de manofactura 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 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 REQUIRENT		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA		PARTIDA:			
CLAVE		513.790.0055		CANTIDAD:			
NOMBRE GENÉRICO						MARCA:	
RIÑÓN DE ACERO INOXIDABLE 1000 ML DE CAPACIDAD						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						REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC.	
No.	Clave	Descripción				DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	
1	513.790.0055	RIÑÓN DE ACERO INOXIDABLE 1000 ML DE CAPACIDAD					
<b>GARANTIA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA</b> <b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b>  1.-Nacional: Certificado de buenas prácticas de manofactura 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 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 REQUIERENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA			PARTIDA:	
CLAVE		535.814.3609			CANTIDAD:	
NOMBRE GENÉRICO						MARCA:
SEPARADOR O'SULLIVAN O'CONNOR, CON TRES HOJAS INTERCAMBIABLES						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 CÁTALOGO, ETC.
No.	Clave	Descripción	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO
1	535.814.3609	SEPARADOR O'SULLIVAN O'CONNOR, CON TRES HOJAS INTERCAMBIABLES	
<p><b>GARANTIA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA</b></p> <p><b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b></p> <p>1.-Nacional: Certificado de buenas prácticas de manofactura 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 señalizado el articulo.</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 REQUIERENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA			PARTIDA:
CLAVE		535.814.6552			CANTIDAD:
NOMBRE GENÉRICO					
<b>SEPARADOR SENN O BABY SEN-MILLER O SENN-MUELLER, DE DOBLE EXTREMO, CON 3 GARFIOS ROMOS, LONGITUD DE 160 A 170 MM.</b>					
ORIGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		PIEZA	1
CERTIFICADOS DE CALIDAD:					
ESPECIFICACIONES SOLICITADAS					
DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO					
REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, 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:					
<p>1.-Nacional: Certificado de buenas prácticas de manofactura 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 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

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
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. DIMENSIONES: 49 X 32 CM.	1		
2	535.701.1955	PINZA FOERSTER O FOERSTER-BALLINGER, CURVA, ESTRÍADA, 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 CARBUTO DE TUNGSTENO, LONGITUD DE 180 A 185 MM.	1		
12	535.618.1411	MANGO PARA BISTURÍ DEL N° 4 CORTO.	2		
13	535.137.0035	BISTURÍ QUIRÚRGICO MANGO N° 3, CORTO.	1		
14	535.701.0577	PINZA ESTÁNDAR, ESTRÍADA, 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		

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					
SET DE AMPUTACIÓN					
ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		SET	1
ESPECIFICACIONES SOLICITADAS					
DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO					
REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, 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 PERIÓSTIO, 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 manofactura 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 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	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	
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		SET	6	
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 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:						
<p>1.-Nacional: Certificado de buenas prácticas de manofactura 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 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

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 REQUIERENTE		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						REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC.
No.	Clave	Descripción		Cantidad	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	
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		
<b>GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA</b>						
<b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b>						
<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 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

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

No.	Clave	Descripción	Cantidad	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC.	
				DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	
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		
<b>GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA</b> <b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b>  1.-Nacional: Certificado de buenas prácticas de manofactura 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 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  
JEFESA DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

AUTORIZÓ

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



FICHA TÉCNICA					
ÁREA REQUIERENTE		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
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		SET	2
ESPECIFICACIONES SOLICITADAS					REGISTRO SANITARIO O DOF:
					CERTIFICADOS DE CALIDAD:
					REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC.
No.	Clave	Descripción		Cantidad	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO
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:					
<p>1.-Nacional: Certificado de buenas prácticas de manofactura 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 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

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 ATENCIÓN DE PARTO						MODELO:	
ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	REGISTRO SANITARIO O DOF:	CERTIFICADOS DE CALIDAD:
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		SET	8		

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS			REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC.
No.	Clave	Descripción	Cantidad
1	513.790.0014	RIÑÓN 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
<b>GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA</b> <b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b>			
1.-Nacional: Certificado de buenas prácticas de manofactura 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 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  
JEFÁ 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					
SET DE CESÁREA					
ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		SET	2
CERTIFICADOS DE CALIDAD:					

No.	Clave	Descripción	Cantidad	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC.	
				DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	
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
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		SET	2
CERTIFICADOS DE CALIDAD:				REGISTRO SANITARIO O DOF:	
<b>GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA</b> <b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>1.-Nacional: Certificado de buenas prácticas de manofactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001.</li> <li>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.</li> <li>3.-Si es necesario agregar DOF vigente y señalizado el artículo.</li> <li>4.- Documentos vigentes y legibles.</li> <li>5.- Certificado de origen de fabricación y mano de obra.</li> <li>6.-Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono.</li> <li>7.- Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos.</li> </ul>				<b>DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO</b> <b>REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC.</b>	

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



# 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 CÁTALOGO, 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							
SET DE CIRCUNCISIÓN							
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:	
<b>GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA</b> <b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b> <p>1.-Nacional: Certificado de buenas prácticas de manofactura 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 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>						DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC.

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 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-BALLINGER, 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		

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 CIRUGÍA GASTROINTESTINAL					MODELO:
ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201	0	SET	1
CERTIFICADOS DE CALIDAD:					REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC.
<b>GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA</b> <b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b>  1.-Nacional: Certificado de buenas prácticas de manofactura 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.					DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO

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 REQUERIENTE		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
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		SET	2
ESPECIFICACIONES SOLICITADAS					
DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO					
No.	Clave	Descripción	Cantidad	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC.	
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			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:		
<b>GARANTÍA:</b> 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA <b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b> <p>1.-Nacional: Certificado de buenas prácticas de manofactura 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 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>						DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO		REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, 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 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 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						REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC.
No.	Clave	Descripción			Cantidad	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO
1	535.618.1411	BISTURI QUIRÚRGICO MANGO N° 4			1	
2	535.137.0035	BISTURI 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 CARBUTO 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 REQUIERENTE		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	
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		SET	2	
REGISTRO SANITARIO O DOF:					CERTIFICADOS DE CALIDAD:	
<b>GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA</b> <b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>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.</li> <li>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.</li> <li>3.-Si es necesario agregar DOF vigente y señalizado el artículo.</li> <li>4.- Documentos vigentes y legibles.</li> <li>5.- Certificado de origen de fabricación y mano de obra.</li> <li>6.-Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono.</li> <li>7.- Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos.</li> </ul>					DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC.

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



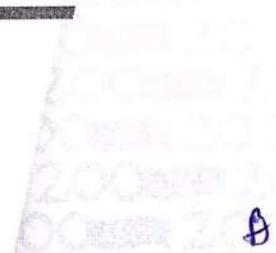
FICHA TÉCNICA					
ÁREA REQUERENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA		PARTIDA:	
CLAVE		537.830.0327		CANTIDAD:	
NOMBRE GENÉRICO					
SET DE CIRUGÍA MENOR					
ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		SET	4
CERTIFICADOS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

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO

REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, 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 CARBUTO DE TUNGSTENO, DE 110 A 120 MM DE LONGITUD.	1		
8	537.857.1573	TIJERA IRIS, RECTA, CON INSERTOS DE CARBUTO DE TUNGSTENO, DE 110 A 120 MM DE LONGITUD.	1		
9	535.859.0379	TIJERA METZEMBAUM, CURVA, , 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 GAFIOS 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
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		SET	4
GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA			REGISTRO SANITARIO O DOF:		
NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:			CERTIFICADOS DE CALIDAD:		
<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 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>			DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO		REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, 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 REQUIERENTE		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:	
<b>GARANTÍA:</b> 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA <b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b>  1.-Nacional: Certificado de buenas prácticas de manofactura 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 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.						DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, 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						PROVEEDOR				
ÁREA REQUIERENTE		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 CÁTALOGO, 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 45°, LONGITUD DE 180 A 190 MM.	1	
10	535.716.0323	PORTA AGUA 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 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 CUPON 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		
30	S/C	PINZA DE DISECCIÓN SIN DIENTES DE 25 CMS	1		
31	S/C	PINZA DE DISECCIÓN CON DIENTES DE 20 CMS	1		
32	S/C	PINZA DE DISECCIÓN CON DIENTES DE 16 CMS	1		
33	S/C	PINZA DE DISECCIÓN SIN DIENTES DE 16 CMS	1		
34	535.814.6495	SEPARADORES DE FARABEU JUEGO DE 2, DE 1.5 X 15 CMS	1		
35	535.156.0031	CANULAS DE YANKAWER DE 22 CMS	2		
36	513.790.0014	RIÑÓN 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		
<b>GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA</b>					
<b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b>					
<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 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.- <u>Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos.</u></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	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 Nº 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 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

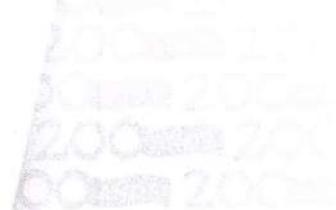
ELABORÓ

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

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





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

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC.

No.	Clave	Descripción	Cantidad	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	
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		
<b>GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA</b> <b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b>					
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 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

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

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





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

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO

REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC.

No.	Clave	Descripción	Cantidad	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC.
1	535.701.1849	PINZA FOERSTER O FOERSTER-BALLINGER, 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 manofactura 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 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

AUTORIZÓ

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

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



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





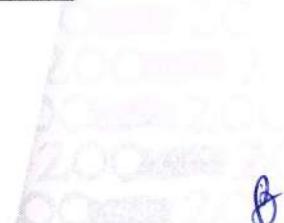
FICHA TÉCNICA						
ÁREA REQUIRENT		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA			PARTIDA:	
CLAVE		S/C			CANTIDAD:	
NOMBRE GENÉRICO						MARCA:
SET DE HISTERECTOMÍA ABDOMINAL						MODELO:
ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	REGISTRO SANITARIO O DOF: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

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC.

No.	Clave	Descripción	Cantidad	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC.
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 Nº 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 ESTRÍADA 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 DEAVER, VALVA DE 25 MM X 300 MM	1		
17	535.814.6339	SEPARADOR DEAVER, VALVA DE 75 MM X 300 MM	1		
18	535.814.6495	SEPARADOR 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 REQUIERENTE		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:	
<b>GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA</b> <b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b>  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 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.						DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, 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 ANGELES PÉREZ GIL  
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN  
MÉDICA



FICHA TÉCNICA					
ÁREA REQUIERENTE	DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA			PARTIDA:	
CLAVE	S/C			CANTIDAD:	
NOMBRE GENÉRICO					
SET DE HISTERECTOMÍA VAGINAL					
ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		SET	1
CERTIFICADOS DE CALIDAD:					

REFERENCIA EN MANUAL Y/O  
CATÁLOGO, ETC.

No.	Clave	Descripción	Cantidad	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO
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-BALLINGER, CURVA, ESTRÍADA, LONGITUD DE 240 A 250 MM.	2	
10	537.702.6850	PINZA HEANEY O HEANEY MODIFICADA, CON 2 DIENTE TRANSVERSAL, LONGITUD DE 205 A 210 MM.	6	
11	535.701.1542	PINZA PEAN O ROCHESTER PEAN, CURVA, ESTRÍAS TRANSVERSALES, LONGITUD DE 180 A 185 MM.	6	
12	535.716.2758	PORTA AGUJA HEANEY, CURVO, CON INSERTOS DE CARBUTO DE TUNGSTENO, DE 200 A 210 MM DE LONGITUD.	1	
13	535.716.2683	PORTA AGUJAS HEGAR O MAYO-HEGAR, RECTO, CON RANURA CENTRAL, LONGITUD DE 160 MM.	1	
14	535.716.2691	PORTA AGUJAS HEGAR O MAYO-HEGAR, RECTO, CON RANURA CENTRAL, LONGITUD DE 200 A 210 MM.	1	
15	537.814.9024	SEPARADOR DOYEN, VALVA DE 45 MM X 85 A 92 MM, LONGITUD DE 240 MM.	1	
16	537.814.9008	SEPARADOR DOYEN, VALVA DE 60 MM X 85 A 92 MM, LONGITUD DE 240 MM.	1	
17	535.859.2672	TIJERA MAYO, CURVA, LONGITUD DE 170 MM.	1	
18	535.859.4702	TIJERA METZENBAUM, CURVA, CON INSERTOS DE CARBUTO DE TUNGSTENO, LONGITUD DE 200 A 205 MM.	1	
19	535.859.4942	TIJERA METZENBAUM RECTA, CON INSERTOS DE CARBUTO DE TUNGSTENO, DE 150 A 160 MM. DE LONGITUD.	1	
20	513.950.0101	VASO METÁLICO GRADUADO: 250 ML.	1	
21	535.701.0585	PINZA DE DISECCIÓN ESTÁNDAR, ESTRÍADA, SIN DIENTES, LONGITUD DE 130 A 140 MM.	1	
22	535.859.2417	TIJERA MAYO, RECTA, LONGITUD DE 170 MM.	1	
23	513.790.0014	RIÑÓN DE ACERO INOXIDABLE, DE 250 A 500 ML DE CAPACIDAD.	2	
24	535.137.0084	BISTURÍ QUIRÚRGICO. MANGO N° 4	2	
25	535.702.0147	PINZA BACKHAUS, LONGITUD DE 150 A 155 MM.	6	
26	537.702.0952	PINZA POZZI, LONGITUD 24 CM.	2	

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





FICHA TÉCNICA					
ÁREA REQUIRENT	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
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		SET	1
GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA				CERTIFICADOS DE CALIDAD:	
NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:				REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC.	
1.-Nacional: Certificado de buenas prácticas de manofactura 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 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.				DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	

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 REQUIERENTE	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
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		SET	3
CERTIFICADOS DE CALIDAD:					REGISTRO SANITARIO O DOF:

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS				REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC.
No.	Clave	Descripción	Cantidad	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO
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 manofactura 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 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  
JEFÁ 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 INSTRUMENTAL PARA LEGRADO			MODELO:				
ORÍGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA		
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		SET	2		
CERTIFICADOS DE CALIDAD:							

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC.

No.	Clave	Descripción	Cantidad	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC.
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 manofactura 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 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  
JEFÁ 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



**SESVER**  
Servicios de Salud  
de Veracruz

**RENGLÓN 385**

Página 1 de 1

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

REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC.

No.	Clave	Descripción	Cantidad	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC.
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 manofactura 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 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

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

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](http://www.ssaver.gob.mx)



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



**VERACRUZ**  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



**SESVER**  
Servicios de Salud  
de Veracruz

# RENGLÓN 386

Página 1 de 2

FICHA TÉCNICA					
ÁREA REQUIRENT	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
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		SET	3
CERTIFICADOS DE CALIDAD:					REGISTRO SANITARIO O DOF:

REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC.

#### ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

#### DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO

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 N° 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 N°. 3	1		
15	S/C	TIJERA METZEMBAUN CURVA DE 16 CMS	1		

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 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:	
<b>GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA</b> <b>NORMAS / CERTIFICACIONES / REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b>  1.-Nacional: Certificado de buenas prácticas de manofactura 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 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.						DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC.

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE  
AUTORIZADO POR EL LICITANTE

ELABORÓ

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

AUTORIZÓ

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



FICHA TÉCNICA						
ÁREA REQUIERENTE		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:

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS

REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC.

No.	Clave	Descripción	Cantidad	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC.
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-BALLINGER, RECTA, ESTRIADA, LONGUITUD DE 180 A 200 MM.	1		
7	513.790.0014	RÍÑON DE ACERO INOXIDABLE, DE 250 A 500 ML. DE CAPACIDAD	1		
8	535.859.4884	TIJERA MAYO-STILLE, RECTA, CON INSERTOS DE CARBUTO DE TUNGSTENO LONGITUD DE 145 A 155 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 manofactura 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 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  
JEFESA 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 REQUIERENTE		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
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		SET	1
ESPECIFICACIONES SOLICITADAS					
REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC.					

No.	Clave	Descripción	Cantidad	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC.
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 N° 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 ESTRÍADA, 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, ESTRÍADA, 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 GAFIOS 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 CARBUTO DE TUNGSTENO, LONGITUD DE 145 A 155 MM.	1		
31	535.859.0395	TIJERA METZENBAUM, CURVA, PUNTAS AGUDAS LONGITUD 17.5 CM.	1		



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:	
<b>GARANTÍA:</b> 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA <b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.-Nacional: Certificado de buenas prácticas de manofactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485 e ISO 9001.</li> <li>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.</li> <li>3.-Si es necesario agregar DOF vigente y señalizado el artículo.</li> <li>4.- Documentos vigentes y legibles.</li> <li>5.- Certificado de origen de fabricación y mano de obra.</li> <li>6.-Certificado de materia prima: acero inoxidable o acero inoxidable con aleaciones de cadmio, de titanio o de níquel, no debe incluir carbono.</li> <li>7.- Compromiso de sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos.</li> </ol>						DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC.

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE  
AUTORIZADO POR EL LICITANTE

ELABORÓ

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

AUTORIZÓ

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



FICHA TÉCNICA						
ÁREA REQUIERENTE		DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA			PARTIDA:	
CLAVE		S/C			CANTIDAD:	
NOMBRE GENÉRICO						
SET DE VENODISECCIÓN						
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 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 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 N° 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 REQUIERENTE		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	
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201		SET	2	
CERTIFICADOS DE CALIDAD:					REGISTRO SANITARIO O DOF:	
<p><b>GARANTÍA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA</b></p> <p><b>NORMAS / CERTIFICACIONES / REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b></p> <p>1.-Nacional: Certificado de buenas prácticas de manofactura 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 señalizado el articulo.</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 CÁTALOGO, ETC.

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE  
AUTORIZADO POR EL LICITANTE

ELABORÓ

M.E ALMA CRISTINA BALLESTEROS SANTIAGO  
JEFESA 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	537.857.2217			CANTIDAD:	
NOMBRE GENÉRICO					
TIJERA METZEMBAUM CURVA, PUNTAS ROMAS, CON INSERTOS DE CARBUTO DE TUNGSTENO, LONGITUD DE 180 A 185 MM.					
ORIGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	53201	SET	5	CERTIFICADOS DE CALIDAD:
ESPECIFICACIONES SOLICITADAS					
DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO					
No.	Clave	Descripción			
1	537.857.2217	TIJERA METZEMBAUM CURVA, PUNTAS ROMAS, CON INSERTOS DE CARBUTO DE TUNGSTENO, LONGITUD DE 180 A 185 MM.			
REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC.					
<p><b>GARANTIA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA</b></p> <p><b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b></p> <p>1.-Nacional: Certificado de buenas prácticas de manofactura 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 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 BALVESTEROS 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 REQUIRENTE	DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA					PARTIDA:
CLAVE	535.859.1179					CANTIDAD:
NOMBRE GENÉRICO						MARCA:
TIJERA PARA SUTURA, ANGULADA, DE BOTÓN, LONGITUD 11.8 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		SET	4	CERTIFICADOS DE CALIDAD:

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS		DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC.
No.	Clave	Descripción	
1	535.859.1179	TIJERA PARA SUTURA, ANGULADA, DE BOTÓN, LONGITUD 11.8 CM.	
<b>GARANTIA: 24 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA</b> <b>NORMAS/ CERTIFICACIONES/ REGISTRO SANITARIO VIGENTE O DOF:</b>  1.-Nacional: Certificado de buenas prácticas de manofactura 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 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

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:		
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 CÁTALOGO, 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 CRIENTE 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.	

ELABORÓ

L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ  
JEFÁ 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 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
CERTIFICADOS DE CALIDAD:					

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, 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 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 SOLDER 120 V, 60 Hz.		
26.- DOS ARCOS.		
27.- DOS SERRUCHOS.		
28.- DOS ESCUADAS.		
29.- UNA PULIDORA/CORTADORA 120 V.		
30.- DOS Sopletes para Solder Cobre.		
31.- UN AMPERÍMETRO 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:
ÁREA REQUIERENTE	DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA	CANTIDAD:
		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 CÁTALOGO, 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 DIODOS.		
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.- CO-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 VÍCIOS 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 JEFÁ 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 REQUERENTE	DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA				
CLAVE	S/C				
NOMBRE GENÉRICO					
KIT DE HERRAMIENTAS PARA CARPINTERÍA					
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:					

REFERENCIA EN MANUAL Y/O  
CATÁLOGO, ETC.

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CATÁLOGO, ETC.
KIT DE HERRAMIENTAS PARA CARPINTERÍA QUE INCLUYE UN ESMERIL DE BANCO, UNA ESMERILADORA, UN TALADRO, UN ROUTER PARA MADERA Y CUATRO SIERRAS CALADORAS.		
<b>1.- ESMERIL DE BANCO (1):</b>		
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.		
<b>2.- ESMERILADORA ANGULAR (1):</b>		
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.		
<b>3.- TALADRO (1):</b>		
3.1.- TALADRO/ROTMARTILLO 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



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

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC.
3.5.- VELOCIDAD VARIABLE REVERSIBLE.		
3.6.- PERILLA SELECTORA DE FUNCIÓN TALADRO-ROТОMARTILLO.		
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.		
<b>4.- ROUTER PARA MADERA (1):</b>		
4.1.- ROUTER FRESADEORA 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.		



FICHA TÉCNICA		PARTIDA:
		CANTIDAD:
ÁREA REQUERENTE	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 CÁTALOGO, 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 ÁNGELES PÉREZ GIL ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE  
AUTORIZADO POR EL LICITANTE



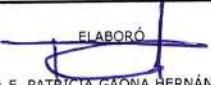
FICHA TÉCNICA							
ÁREA REQUERENTE	DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA					PARTIDA:	
CLAVE	S/C					CANTIDAD:	
NOMBRE GENÉRICO						MARCA:	
BOCINAS PARA COMPUTADORA						MODELO:	
ORIGEN DEL RECURSO	PROCESO	PARTIDA PRESUPUESTAL	UNIDAD APLICATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	REGISTRO SANITARIO O DOF:	
BONO CUPÓN CERO 2023	43790	52101		EQUIPO	1	CERTIFICADOS DE CALIDAD:	
ESPECIFICACIONES SOLICITADAS						DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC.
1.- PAR DE BOCINAS QUE PERMITAN SONIDO DE ALTA FIDELIDAD PARA COMPUTADORA.							
2.- SONIDO ESTÉREO ENVOLVENTE.							
3.- SISTEMAS DE ALTA VOCES 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.							
 <p>ELABORÓ</p> <p>L.A.E. PATRICIA GÓMEZ HERNÁNDEZ JEFÁ DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNOLÓGICO A HOSPITALES</p>			 <p>AUTORIZÓ</p> <p>DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA</p>			<p>NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO POR EL LICITANTE</p>	



FICHA TÉCNICA					
ÁREA REQUERENTE	DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA			PARTIDA:	
CLAVE	S/C			CANTIDAD:	
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
CERTIFICADOS DE CALIDAD:					

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, ETC.
1.- PANTALLA PLANA LED A COLOR O MAYOR TECNOLOGÍA.		
2.- TAMAÑO DE PANTALLA 40".		
3.- RESOLUCIÓN MÍNIMA DE 1920x1080 PIXELES.		
4.- FULL HD O MAYOR TECNOLOGÍA.		
5.- QUE CUENTE CON RELACIÓN DE CONTRASTE ALTA.		
6.- TECNOLOGÍA EN AUDIO: DTS PREMIUM SOUND, DTS STUDIO SOUND, DOLBY DIGITAL PLUS O SUPERIOR.		
7.- SALIDA DE AUDIO (RMS): 20 W COMO 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 MÓVIL 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.- DESPUES DE LA PUESTA EN MARCHA DEL EQUIPO Y DURANTE EL PERÍODO DE GARANTÍA, DEBE REALIZARSE UN MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO CADA 12 MESES INCLUYENDO KITS Y REPARACIONES 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.	

 <p>L.A.E. PATRICIA GAONA HERNÁNDEZ Jefa del Departamento de Apoyo Tecnológico a Hospitales</p>	 <p>AUTORIZÓ DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PÉREZ GIL ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA</p>
--	--

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE  
AUTORIZADO POR EL LICITANTE



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

ESPECIFICACIONES SOLICITADAS	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN OFERTADO	REFERENCIA EN MANUAL Y/O CÁTALOGO, 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.-FUNDAS 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.		
<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 ÁNGELES PÉREZ GIL ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA</p>	<p>NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO POR EL LICITANTE</p>