|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Descripción Técnica:** | 1. Dispositivo médico no invasivo para cuantificación de fibrosis hepática con base en la técnica de elastografía impulsional unidimensional mecánica controlada y el parámetro de Atenuación controlada. 2. Pantalla sensible al tacto 3. Con porta sondas 4. Teclado alfanumérico virtual 5. Con conector USB 2.0 6. Con conector RJ-45 Ethernet 7. Con 2 conector sonda 8. Batería de 6 A.h. 9. Botón de encendido 10. Disco duro de almacenamiento interno 11. Con programa completo para mediciones y reportes     1. Escala para medición de fibrosis de 2.0 a 75 kPa     2. Escala de medición CAP de 100 a 400 dB/m     3. Reportes en formato PDF, Excel 12. Con 2 tipos de sonda:     1. Sonda tamaño mediano o M        1. Ultrasonido con modo A y modo M de frecuencia central de 3.5 MHz           1. Profundidad de medición de 25 a 65 mm        2. Generador de onda mecánica de baja frecuencia de 50 Hz     2. Sonda tamaño extra grande o XL        1. Ultrasonido con modo A y modo M de frecuencia central de 2.5 MHz           1. Profundidad de 35 a 75 mm        2. Generador de onda mecánica de baja frecuencia de 50 Hz 13. Con Lap top para visualización 500 GB de disco duro y 4 GB en RAM 14. Impresora de inyección de tinta | | | | | | | | | | | | | |
| **Accesorios** | Cant | Descripción | | | | | | | | | | | | |
|  | 1. Gel para ecografía 2. Desinfectante para sondas | | | | | | | | | | | | |
| **Instalación de la unidad solicitada:** | Cant | Descripción | | | | | Nivel de atención | | | | | | | |
| 1 | Alimentación eléctrica con tierra física. | | | | | **Primer** | | | | **~~Segundo~~** | | | **~~Tercer~~** |
| **Documentos a entregar y requisitos de evaluación técnica** | Manual de usuario y guía rápida en español | | | | | | | | | | | | | |
| Copia simple del registro sanitario vigente o justificación sustentada del licitante en caso de que no aplique | | | | | | | | | | | | | |
| Original de catálogos, folletos, manuales, guías u otro necesario para indicar las referencias técnicas solicitadas | | | | | | | | | | | | | |
| Carta compromiso original para garantía del distribuidor y/o fabricante que incluya las visitas de mantenimiento | | | | | | | | | | | | | |
| preventivo con refacciones y visitas de mantenimiento correctivos necesarios por al menos | | | | | | | | | 1 | | | años. | |
| Carta compromiso original del distribuidor y/o fabricante donde garantice la instalación, puesta en funcionamiento y adiestramiento al personal usuario en la cual se incluyan las evaluaciones correspondientes. | | | | | | | | | | | | | |
| Carta compromiso original del distribuidor y/o fabricante para soporte técnico y refacciones garantizando al menos 5 años. | | | | | | | | | | | | | |
| Carta compromiso original del distribuidor y/o fabricante que garantice la entrega de equipo nuevo. | | | | | | | | | | | | | |
| Productos de origen nacional | | Copia simple de carta de buenas prácticas de fabricación COFEPRIS y/o ISO 9001:2008 y 13485:2003 del fabricante incluyendo el alcance del bien ofertado. | | | | | | | | | | | |
| Carta original de apoyo solidario en la licitación del fabricante o,  Carta de apoyo del distribuidor principal y copia de la carta de distribución del fabricante vigente. | | | | | | | | | | | |
| Demostrar cumplir con los certificados de calidad en documentos: | | | | |  | | | |  | | |
| Productos de origen extranjero | | Copia simple de certificado ISO 9001:2008 y 13485:2003 del fabricante incluyendo el alcance del bien ofertado | | | | | | | | | | | |
| Carta original de apoyo solidario en la licitación del fabricante o,  Carta de apoyo del distribuidor principal y copia de la carta de distribución del fabricante vigente. | | | | | | | | | | | |
| Demostrar cumplir con los certificados de calidad en documentos: | | | | | |  | | | |  | |
| Certificados de calidad opcionales: | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | | | | | | | | |