|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Descripción Técnica:** | 1. Aparato eléctrico para realizar micro y macro cirugía ósea. 2. Motor electroquirúrgico con marcha a la derecha o con marcha a la derecha y a la izquierda. 3. Sistemas de refrigeración e irrigación integrados. 4. Que utilice macro y/o micro ejes flexibles para piezas de mano. 5. Unidad de mando por pedal para la regulación de la velocidad de rotación y compulsadores para cambiar la marcha de derecha a la marcha de izquierda así como para conectar y desconectar el sistema de refrigeración. 6. Conjunto de tubos flexibles que llevan incorporado el sistema de refrigeración/irrigación. 7. Soporte móvil con aditamentos | | | | | | | | | | | | | |
| **Accesorios** | Cant | Descripción | | | | | | | | | | | | |
|  | Kit de Piezas de mano para: taladrar y/o fresar, aserrar, taladrar espacios medulares, artroplastia de la cadera y dermoabración. Dermatomo. Mucotomo, Craneotomo. Condrotomo. Disectores para tumores o para disectomía. Pieza de mano para agujas Kirschner. Sierra oscilante. Sierra reciprocante. Micro piezas de mano, angulada y recta. Portabrocas e instrumentos intercambiables para las piezas de mano. | | | | | | | | | | | | |
| **Instalación de la unidad solicitada:** | Cant | Descripción | | | | | Nivel de atención | | | | | | | |
|  |  | | | | | **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: | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | | | | | | | | |