|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Descripción Técnica:** | 1.- Lámpara quirúrgica doble de led Con Tres Modulos cada una  2.- Montaje:  2.1.- Columna fija al techo.  3.-Dos brazos porta lámpara cada uno con:  3.1.- Giro rotatorio de 360º  3.2.- Ajuste vertical mínimo de 90cm y abatible a +/- 50°.  3.3.- Articulado.  4.- Integrada por dos lámparas, cada lámpara con tres modulos o Spot con luminarias de Led.(20 cada una ) 4.1.- Libre de sombras a la interposición de cuerpos.  4.2.- Fuente de luz:  4.2.1.- LED blanco.  4.2.2.- Tiempo de vida útil de 60,000 horas como mínimo.  4.3.- Temperatura de color en el rango seleccionable de 3500 a 5000 grados Kelvin.  4.4.- Índice de rendimiento de color de 95% como mínimo.  4.5.- Tamaño del campo de trabajo:  4.5.1.- Rango de campo de trabajo ajustable mínimo de 19cm a 24cm. A una distancia de 1 m  4.5.2.- Profundidad de iluminación de 114cm a 1m de distancia de la fuente sin reenfoque  4.6.- Consumo de la bombilla de 70 W o menor  4.7.- Intensidad luminosa homogénea dentro del rango de 70,000 a 160,000 luxes a 1 m de distancia de la fuente  4.8.- Mango:  4.8.1.- Desmontable.  4.8.2.- Esterilizable.  4.8.3.- Plástico.  4.8.4.- Ensamble rápido enroscable.  4.9.-Panel de control electrónico de encendido, apagado, aumento y disminución de la intensidad luminosa a pared.  4.9.1.-Botón de Encendido y Apagado.  4.9.2.-Botón de Iluminación completa.  4.9.3.- Aumento y disminución de la intensidad luminosa.  4.9.4.- Indicador de estado de la lámpara  4.10.- Cabezal de tres modulos cada satélite  4.10.1.- Cerrada con superficie externa lisa, sin bordes ni tornillos para fácil limpieza y desinfección .  4.10.2.- Cubierta de cristal o polímero.  4.10.3.- Minimo 20 Leds en cada modulo para un total de minimo 60 para proveer iluminación por satélite  4.10.4.- Tamaño del Satelite o cupula de 69.5 cm  5.- Sistema de alimentación ininterrumpida  5.1.- Grado médico, integrada de la misma marca de la lámpara con un tiempo de respaldo de 1.5 horas como mínimo.  5.2Tiempo de recarga de las baterías de 8 horas como máximo o menor  5.3.- Iluminacion ambiente estándar para los procedimientos de minima invasión  5.4.- índice de reproducción de los rojos (R9) 91 para 3500 K y 97 para 4000 , 4500 y 500 k  5.5.- Indice de reproducción de color RA (IRC) 95 | | | | | | | | | | | | | |
| **Accesorios** | Cant | Descripción | | | | | | | | | | | | |
|  | Opcionales 1.-Camara de video HD Integrada al maneral central del satélite 2.- de inserción rápida sin el uso de herramientas 3.- Resolucion HD de 2000 000 pixeles. | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |
| **Instalación de la unidad solicitada:** | Cant | Descripción | | | | | Nivel de atención | | | | | | | |
|  |  | | | | | **Primer** | | | | **~~Segundo~~** | | | **~~Tercer~~** |
| **Documentos a entregar y requisitos de evaluación técnica** |  | | | | | | | | | | | | | |
| 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.  Certificado de Origen | | | | | | | | | | | |
| Demostrar cumplir con los certificados de calidad en documentos: | | | | | |  | | | |  | |
| Certificados de calidad opcionales: CE, JIS, FDA | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | | | | | | | | |