|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Descripción Técnica:** | 1. Instrumento óptico de apoyo con fines diagnósticos para todo tipo de patologías, detectadas microscópicamente. 2. Cuerpo del microscopio ergonómico y con estativo metálico. 3. Dos cabezales binoculares a 180 grados, ajuste de distancia interocular de 55 a 75 mm como mínimo. 4. Revólver para cuatro objetivos. 5. Objetivos planacromáticos de 4 X, 10 X, 40 X y 100 X como mínimo. 6. Con diámetros de apertura de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas. 7. Platina con pinza sujeta objetos para una o dos laminillas. 8. Control de posicionamiento coaxial “XY” con desplazamiento mínimo de 78 x 54 mm. 9. Condensador con apertura numérica 10. Lente frontal desplazable. 11. Con Diafragma. 12. Sistema de enfoque coaxial macrométrico y micrométrico. 13. Ocular Oculares de 10X con campo visual de: 20 mm mínimo por cabeza. 14. Sistema de iluminación con fuente de luz halógena de 20 W como mínimo o iluminación LED. 15. Iluminación tipo Koehler. 16. Funda para microscopio. | | | | | | | | | | | | | |
| **Accesorios** | Cant | Descripción | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |
| **Instalación de la unidad solicitada:** | Cant | Descripción | | | | | Nivel de atención | | | | | | | |
| 1 | Alimentación eléctrica grado médico 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: | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | | | | | | | | |