|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Descripción Técnica:** | Equipo para observar uretra y vejiga, con fines diagnósticos y terapéuticos, en pediatría. Endoscopio  rígido, esterilizable en autoclave, que consta de: telescopio con ángulo visual 0º visión frontal,  diámetros de 1.9 o 2.1 mm, con conductor de luz de fibra de vidrio incorporado. Vainas para  resectoscopio, de 11 o 13 Fr, con llave y obturador. Puente de trabajo. Cables de alta frecuencia y  tubo protector.  REFACCIONES: Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.  ACCESORIOS OPCIONALES: Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Fuente láser. Unidad electroquirúrgica.  CONSUMIBLES: Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus ecesidades, marca y modelo: Asas de corte. Electrodos de coagulación y corte, de vaporización y de láser. Curetas.  INSTALACIÓN. OPERACIÓN. MANTENIMIENTO Corriente eléctrica 120 V/60 Hz. Contacto polarizado con tierra real.  Regulador de voltaje Requiere de: Fuente Universal de Luz  Fría. \* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación. Preventivo. Correctivo por personal calificado. | | | | | | | | | | | | | |
| **Accesorios** | Cant | Descripción | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |
| **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/o  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: | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | | | | | | | | |