|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Descripción Técnica:** | 1. Equipo electro médico rodable operado por microprocesadores, no invasivo, para la realización de estudios de potenciales evocados auditivos, visuales y somato sensoriales, electromiografía, velocidad de conducción motora y sensorial. 2. Dimensiones    1. Bloque de control 37 X 32 X 59 CM ± 1 CM    2. Peso de bloque de control: 3.5 KG ± 10%    3. Bloque de amplificadores: 21 x 12 x 35 CM 1 CM    4. Peso de amplificadores: 0.65 KG ± 10% 3. Electromiógrafo, Equipo Estacionario 4. Sistema de Adquisición y Manejo de Datos.    1. Estimulador Eléctrico.       1. De corriente y Voltaje Constante (ambas opciones)       2. De un Canal Seleccionado con opción a dos canales          1. Intensidad del Estimulo de 0 a 100mA y de 0 a 400 V.          2. Duración del Estimulo de 0.01 - 1 ms en modo sencillo y hasta 60 ms en tren.          3. Frecuencia del Estimulo 0.1 - 100 por segundo       3. Modo Sencillo, dual, tren y con operación recurrente, y no-recurrente.    2. Estimulador Auditivo.       1. Con controles de tono tipo pip, tono burst y click       2. Selector de Frecuencia e Intensidad.       3. Frecuencia del Estimulo Seleccionable.       4. Intensidad de 0 a 139 dB (pSPL) o -31 a 109 dB nHL dependiendo el tipo de estímulo y la frecuencia y tipo del transductor.    3. Estimulador visual       1. Goggles       2. Monitor para patrón reverso en blanco y negro y a color    4. Amplificador con Brazo de Soporte.       1. De al menos 4 Canales.       2. Con ajustes de Sensibilidad de 1 μV/mm división a 10mV/división en 13 pasos, escala máxima de 10 divisiones.       3. Frecuencia de muestreo de 100,000Hz A 16 bits.       4. Filtros Ajustables.          1. Filtro bajo que cubra como mínimo el rango de 1 a 500 Hz.          2. Filtro alto que cubra como mínimo el rango de 15 a 10000 Hz.       5. Nivel de Ruido interno menor a <1 μV RMS de 1Hz - 10 Hz con la entrada cortocircuitada.       6. Con conectores tipo 5 pin DIN y Conectores DIN.       7. Con Impedancia de entrada MAYOR A 100 MOhms.       8. Convertidor Analógico-Digital de 16 Bits como Mínimo.    5. Con protocolos establecidos por el fabricante y programación de protocolo por el usuario.    6. Probador de Impedancia para electrodos con indicador visual de alta impedancia    7. Que permita el cambio de montajes, filtros, sensibilidad y velocidad de barrido.    8. Con marcadores de latencia y Amplitud.    9. Ingreso y almacenamiento de datos del paciente al menos nombre, fecha de nacimiento, peso, talla, impresión diagnostica y tratamiento.    10. Cambio rápido de pruebas médicas sin tener que salir de la prueba actual    11. Posibilidad de muestra gráfica de sitios de registro y estimulación en estudios    12. Con capacidad de autochequeo de amplificadores 5. Sistema de revisión de Datos    1. Medición de Frecuencias, Amplitudes y Duraciones.    2. Con Marcadores de latencia y Amplitud.    3. Impresión de Registros. 6. Despliegue en Pantalla a Color de    1. Identificación del nombre del paciente, peso, talla, fecha y hora de estudio.    2. De las 4 Curvas del EMG como mínimo, con las siguientes características.       1. Ganancia μV/div.       2. Velocidad de Barrido (ms/div)       3. Amplitud.       4. Duración. (ms)    3. Filtro de 60Hz.    4. Adquisición y Revisión. 7. Interpretación y Adquisición.    1. Software de fácil manejo de acuerdo al fabricante para estudio de:       1. Electromiografía con grabación o almacenamiento de al menos 120 segundos, reflejo de parpadeo, estimulación repetitiva, onda F, reflejo H, Y electromiografía de fibra Única opcional.       2. Estudios de conducción nerviosa: velocidad de conducción motora, velocidad de conducción sensorial.       3. Potenciales evocados somato sensoriales: potenciales evocado somato sensorial (SEP), Potencial evocado de latencia corta (SSEP)       4. Potenciales evocados auditivos (ABR): potenciales evocados de latencia media, potenciales evocados de latencia tardía (LLR) o lenta Vertex (SVR) de tallo cerebral o tallo encefálico (PATC O ABR).       5. Potenciales evocados Visuales: destello en googles y monitor de patrón reverso. 8. Interpretación y Adquisición.    1. Reporte en formato que pueda ser visualizado en otro sistema de cómputo.    2. Que permita el almacenamiento en dispositivos externos. 9. Plataforma de cómputo que soporte el software según proveedor.    1. Procesador Core i5 a 3.2 GHz o mayor    2. Disco Duro 1 TB o mayor    3. Memoria RAM. 4GB o mayor    4. Unidad CD-RW/DVD.    5. Sistema Operativo Windows    6. Teclado y Mouse.    7. Pantalla de 17 “como mínimo para PC.    8. Capacidad de crecimiento a programas adicionales.    9. Con impresora de inyección de tinta.    10. Sistema de alimentación Ininterrumpida (UPS) con regulador de voltaje, con un tiempo de autonomía de al menos 30minutos.    11. Supresor de picos. 10. Generador de reportes en formato configurable. 11. Interruptor de pie (Pedal) 12. Estimulador de Corriente con Punta de estimulación con control de intensidad y estímulo 13. Audífonos Externos. 14. Goggles de destello (tipo LED). 15. Bocina para EMG. 16. Software obligatoriamente en español 17. Que tenga teclas de acceso rápido en color para su fácil identificación, al menos 6 colores diferentes 18. Interface USB | | | | | | | | | | | | | |
| **Accesorios** | Cant | Descripción | | | | | | | | | | | | |
|  | 1. Un Carro de trasporte rodable con sistema de frenos de diseño especifico de acuerdo a marca y modelo 2. Electrodo de copa de oro 3. Electrodo de anillo 4. Electrodo de barra 5. Gel semi abrasivo 6. Pasta conductora 7. Gel conductor para electriomiografía | | | | | | | | | | | | |
| **Instalación de la unidad solicitada:** | Cant | Descripción | | | | | Nivel de atención | | | | | | | |
| 1 | Alimentación eléctrica con tierra física 120V / 60 Hz. | | | | | **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: | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | | | | | | | | |