|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Descripción Técnica:** | 1.- MESA QUIRURGICA UNIVERSAL AVANZADA, MESA PARA FACILITAR EL PROCEDIMIENTO QUIRURGICO, CON POSICIONES ADECUADAS PARA EL PACIENTE Y EL CIRUJANO.  2.- MESA RODABLE CON SISTEMA DE FRENOS 3.- LONGITUD TOTAL CON CABECERA Y PIERNAS DE 205 CM (+/- 5 CM).  4.- CON BASE DE ACERO INOXIDABLE O ACERO AL CROMO NIQUEL.  5.- COLUMNA DE ACERO INOXIDABLE O ACERO AL CROMO NIQUEL. 6.- BASTIDOR O ESTRUCTURA DE LA SUPERFICIE Y RIELES LATERALES BASTIDORES Y ACCESORIOS EN ACERO INOXIDABLE O ACERO AL CROMO NIQUEL. 7.- RADIOTRANSPARENTE EN TODAS LAS SECCIONES DE LA MESA EXCEPTO LA CORRESPONDIENTE A LA DE LA COLUMNA. 8.- MESA CON SECCIONES: 9.- CABECERA CON AJUSTES DE FLEXION CONTINUA ARRIBA 30 GRADOS, ABAJO 45 GRADOS.  10.- DORSO CON ELEVADOR DE RIÑON INTEGRADO DE MINIMO 136MM.  11.- CON SISTEMA PARA DAR POSICION DE NEFRECTOMIA (LA MESA DEBE TENER LA CAPACIDAD PARA DAR LA POSICION).  12.- PELVIS Y MIEMBROS PELVICOS EN PLACAS INDEPENDIENTES, DESMONTABLES Y ABATIBLES Y CON MOVIMIENTO DE TIJERA.  13.- MOVIMIENTOS ELECTROHIDRAULICOS A TRAVES DE DOS CONTROL REMOTO UNO A LA BASE DE LA COLUMNA PARA EMERGENCIA Y EL OTRO ALAMBRICO PARA USO COTIDIANO DEL CIRUJANO  14.- ASCENSO Y DESCENSO DEL TABLERO  15.- TRENDELEMBURG MINIMO DE 30 GRADOS Y EN POSICION INVERSA MINIMO DE 30 GRADOS.  16.- LATERAL IZQUIERDO 20 GRADOS Y DERECHO 20 GRADOS.  17.- FOWLER MINIMO DE 75 GRADOS.  18.- UBICACION EXCENTRICA DE LA COLUMNA DE LA MESA, ACCESIBLE AL USO DE INTENSIFICADOR DE IMAGEN.  19.- CAPACIDAD DE CARGA MINIMA DEL PACIENTE DE 297 KG.  20.- COJIN DESMONTABLE ELECTRICAMENTE CONDUCTIVO O ANTIESTATICO  21.- BATERIAS CON CAPACIDAD DE USO CONTINUO DE 12 DIAS Y CARGADOR INTEGRADO. | | | | | | | | | | | | | |
| **Accesorios** | Cant | Descripción | | | | | | | | | | | | |
|  | 1.-ARCO DE ANESTESIA CON FIJADORES.  1.-POSTE PARA INFUSIONES CON FIJADOR.  SOPORTE ACOJINADO PARA BRAZO CON FIJADOR (2 PIEZAS).  SOPORTE PARA HOMBROS ACOJINADOS CON FIJADORES (2 PIEZAS).  SOPORTES LATERALES ACOJINADOS CON FIJADORES (2 PIEZAS).  CINTURON PARA PACIENTES, CON FIJADORES.  PIERNERAS ARTICULADAS TIPO GOEPEL ACOJINADAS CON FIJADORES (2 PIEZAS).  CHAROLA PORTACHASISES QUE PERMITA LA INCORPORACION DE CHASISES DE RAYOS X PARA FORMATOS DE HASTA 14 X 17 PULGADAS | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |
| **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.  Certificado de Origen | | | | | | | | | | | |
| Demostrar cumplir con los certificados de calidad en documentos: | | | | | |  | | | |  | |
| Certificados de calidad opcionales: CE, FDA | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | | | | | | | | |