ANEXO 1. CARTA DE REQUERIMIENTOS TÉCNICOS

1. **OBJETIVO**

Fortalecer la infraestructura del área de enseñanza del OPD Servicios de Salud Jalisco mediante la adquisición de mobiliario y equipo médico moderno y especializado, con el fin de optimizar la Formación de Recursos Humanos en Salud, fomentar la investigación y contribuir así a la mejora continua de la atención médica en el estado.

1. **REQUERIMIENTO**

Los bienes a adquirir deberán de cumplir con los siguientes requisitos:

* El equipo médico debe ser nuevo, sin haber sido remanufacturado o reconstruido, ni haber sido utilizado en demostración o exhibición.
* Que no hayan sido equipos de demostración o exhibición.
* Con tecnología vigente en el mercado y contar con todas las certificaciones de calidad y seguridad exigibles en la normativa vigente.
* Tener un estándar de durabilidad y rendimiento que garanticen su funcionamiento óptimo y sostenido en el tiempo.
	1. **RELACIÓN DE LOS BIENES**

| **PARTIDA 1. ÁREA DE DESCANSO** |
| --- |
| **PARTIDA**  | **RENGLÓN** | **DESCRIPCIÓN** | **CANTIDAD** |
| 1 | 1 | MAQUINA ELÍPTICA | 9 |
| 1 | 2 | GIMNASIO MULTIFUNCIONAL | 9 |
| 1 | 3 | CAMINADORA ELÉCTRICA | 9 |
| 1 | 4 | BICICLETA ESTÁTICA | 9 |
| 1 | 5 | RACK DE MANCUERNAS | 9 |

| **PARTIDA 2. ÁREA DE DESCANSO** |
| --- |
| **PARTIDA**  | **RENGLÓN** | **DESCRIPCIÓN** | **CANTIDAD** |
| 2 | 6 | REFRIGERADOR | 9 |

| **PARTIDA 3. ÁREA DE DESCANSO** |
| --- |
| **PARTIDA**  | **RENGLÓN** | **DESCRIPCIÓN** | **CANTIDAD** |
| 3 | 7 | IMPRESORA MULTIFUNCIONAL | 36 |
| 3 | 8 | COMPUTADORA | 36 |
| 3 | 9 | PROYECTOR | 9 |
| 3 | 10 | NO BREAK | 36 |
| 3 | 11 | CABLE HDMI  | 36 |
| 3 | 12 | ADAPTADOR MULTIPUERTO | 36 |
| 3 | 13 | EXTENSIÓN | 36 |

| **PARTIDA 4. ÁREA DE DESCANSO** |
| --- |
| **PARTIDA**  | **RENGLÓN** | **DESCRIPCIÓN** | **CANTIDAD** |
| 4 | 14 | CAFETERA | 9 |
| 4 | 15 | HORNO DE MICROONDAS  | 9 |
| 4 | 16 | DISPENSADOR DE AGUA | 9 |
| 4 | 17 | PINTARRÓN BLANCO | 9 |
| 4 | 18 | ESCRITORIO | 36 |
| 4 | 19 | SILLA ERGONÓMICA | 36 |
| 4 | 20 | SILLÓN RECLINABLE | 9 |
| 4 | 21 | PANTALLA 60" | 9 |

|  |
| --- |
| **PARTIDA 5. EQUIPO DE DIAGNÓSTICO Y MANIQUIS** |
| **PARTIDA**  | **RENGLÓN** | **DESCRIPCIÓN** | **CANTIDAD** |
| 5 | 22 | DOPPLER FETAL PORTÁTIL | 150 |
| 5 | 23 | ULTRASONIDO | 27 |
| 5 | 24 | ELECTROCARDIOGRÁFO | 27 |
| 5 | 25 | MANIQUÍ DE SIMULACIÓN PARA SOPORTE VITAL CARDIOVÁSCULAR, AVANZADO. | 18 |
| 5 | 26 | JUEGO DE MANIQUIES DE SIMULACIÓN PARA SOPORTE VITAL, BÁSICO | 52 |

* 1. **DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES**

|  |
| --- |
| **MÁQUINA ELÍPTICA**  |
| **PARTIDA** | **RENGLÓN** | **CANTIDAD** | **DESCRIPCIÓN** | **UNIDAD DE MEDIDA** |
| **1** | **1** | **9** | La máquina elíptica debe tener al menos. -Volante de inercia para un movimiento suave y estable.-Diseño de tren delantero para una distribución equilibrada del peso.-Zancada ajustable para adaptarse a diferentes usuarios.-Rampa ajustable para modificar la intensidad del ejercicio.-Sistema de resistencia magnética silenciosa para un entrenamiento tranquilo.-Manillares ergonómicos que permiten ejercitar la parte superior del cuerpo.-Pedales ajustables para mayor comodidad y seguridad.-Construcción robusta en acero para durabilidad y estabilidad.-Soporte para botella de agua para mantenerse hidratado durante el entrenamiento.-Ruedas delanteras para facilitar su transporte.-Niveladores ajustables para una superficie de ejercicio estable.-Tecnología Bluetooth para conectividad con dispositivos inteligentes.-Puerto de audio para disfrutar de música durante el entrenamiento.-Variedad de programas de entrenamiento preestablecidos para diversificar las rutinas.-Amplio rango de resistencia digital para personalizar el nivel de intensidad.-Ventilador integrado para mantener fresco al usuario.-Sensor de pulso para monitorear la frecuencia cardíaca durante el ejercicio | **PIEZA** |

| **GIMNASIO MULTIFUNCIONAL** |
| --- |
| **PARTIDA** | **RENGLÓN** | **CANTIDAD** | **DESCRIPCIÓN** | **UNIDAD DE MEDIDA** |
| 1 | 2 | 9 | Estación de entrenamiento de fuerza y resistencia, con diseño compacto y funcionalidad versátil. Que pueda adaptarse a espacio reducido que no comprometa la calidad del ejercicio.Características -Estaciones de polea superior e inferior, que permite realizar una amplia variedad de ejercicios de fuerza para los músculos de la parte superior e inferior del cuerpo, incluyendo ejercicios para el pecho, espalda, hombros, bíceps, tríceps, piernas y abdomen.-Desarrollador total de piernas que permite realizar ejercicios específicos para fortalecer y tonificar los músculos de las piernas, incluyendo cuádriceps, isquiotibiales, glúteos y pantorrillas.Resistencia ajustable, que permita adaptarse al nivel de condición física y las necesidades de entrenamiento del usuarioFabricada con materiales de alta calidad, estructura de acero resistente y un revestimiento duradero, que permita garantizar la durabilidad y la estabilidad durante el uso.Equipado con un asiento acolchado y ajustable que proporciona comodidad y soporte durante los ejercicios y entrenamiento prolongadas.Dimensiones del equipo aproximadas de 203 cm de altura y 145 cm de anchoCapacidad para soportar hasta 131-150 kg de peso total. | EQUIPO |

| **CAMINADORA ELÉCTRICA** |
| --- |
| **PARTIDA** | **RENGLÓN** | **CANTIDAD** | **DESCRIPCIÓN** | **UNIDAD DE MEDIDA** |
| 1 | 3 | 9 | Características: -Que cuente al menos con motor AC220V 50/60Hz para que ofrezca una variedad de velocidades, desde 1 hasta 16.8 kilómetros por hora, con un sistema de detención suave al finalizar cada rutina.-Inclinación ajustable de la plataforma, que ofrezca opciones desde posición plana hasta un 10% de elevación, (que permita variedad y desafío en la sesión de entrenamiento).-La cinta de correr debe ser amplia y fabricada con un sistema de amortiguación de golpes que protege las articulaciones del usuario, proporcionando una experiencia de caminata cómoda y segura.-Sistema de Auto-lubricación para el mantenimiento de los rodamientos-Equipada con controles one-touch en la baranda central, que permitan al usuario ajustar la velocidad y la inclinación con facilidad durante el entrenamiento.-Pantalla de Visualización integrada que muestre métricas del entrenamiento, como el ritmo cardíaco, la distancia recorrida y un cronómetro digital preciso.-Máximo peso de usuario con una capacidad máxima de usuario de 120 kg. Dimensiones del equipo aproximadas de 203 cm de altura y 145 cm de anchoCapacidad para soportar hasta 131-150 kg de peso total. | EQUIPO |

| **BICICLETA ESTÁTICA** |
| --- |
| **PARTIDA** | **RENGLÓN** | **CANTIDAD** | **DESCRIPCIÓN** | **UNIDAD DE MEDIDA** |
| 1 | 4 | 9 | Bicicleta Estática, con pedaleo similar a la de rutaCaracterísticas:-Sistema de Conectividad Bluetooth, que permita la conexión e interacción con aplicaciones populares de spinning para un entrenamiento más interactivo.-Fabricada con un marco de acero inoxidable y plástico duradero para una resistencia y estabilidad óptimas durante el uso.-Manubrio Ajustable en dos direcciones para adaptarse a diferentes usuarios y preferencias de entrenamiento.-Funciones en Pantalla que permita monitorear hora, velocidad, distancia, calorías, ritmo cardíaco y otras métricas importantes durante el entrenamiento.-Sistema de resistencia magnética, para un entrenamiento suave y silencioso, con un "flywheel" trasero de 7 libras que ofrece un pedaleo casi idéntico al de ruta con menor inercia.-Debe contar con una rueda trasera para protección contra el sudor y la corrosión, así como ruedas en la base para facilitar el transporte.-Que incluya un soporte para celulares, tablets u otros dispositivos móviles, así como un soporte para botellas de agua para mayor comodidad durante el entrenamiento.-Material de Fabricación: Marco de acero inoxidable y plástico de alta resistencia, con apoyo de goma de alta densidad y flywheel de aluminio.-Dimensiones y peso, medidas de 1296 mm de largo, 661 mm de ancho y 1118 mm de alto, y un peso total de 45 kg.-Color Disponible: indistinto-Sistema de Correa Poli-V, para ofrecer una velocidad adaptable al pedaleo para un entrenamiento más personalizado y eficiente.Máximo peso de usuario hasta 160 kg de peso del usuario.Incluye: Computador o medidor de velocidad, fuerza, recorrido, revoluciones y kilocalorías, con conexión vía Bluetooth para mayor conectividad y seguimiento del entrenamiento. | EQUIPO |

| **RACK DE MANCUERNAS** |
| --- |
| **PARTIDA** | **RENGLÓN** | **CANTIDAD** | **DESCRIPCIÓN** | **UNIDAD DE MEDIDA** |
| 1 | 5 | 9 | -El set de mancuernas hexagonales con un revestimiento de goma para mayor durabilidad y protección del suelo. -Pack de mancuernas con pesos de 5, 10, 15, 20, 25 y 30 LB-Mancuernas versátiles y adecuadas para una variedad de ejercicios. -Diseño hexagonal y mango ergonómico.El rack de forma triangular para el almacenamiento y organización de mancuernas, con dimensiones de 68,5 x 42 x 110 cm y una capacidad total de 210 LB. Rack de hierro fundido macizo y mangos cromados- | JUEGO |

| **REFRIGERADOR** |
| --- |
| **PARTIDA** | **RENGLÓN** | **CANTIDAD** | **DESCRIPCIÓN** | **UNIDAD DE MEDIDA** |
| 2 | 6 | 9 | Características -Sistema de Enfriamiento”All Around Cooling” para una distribución uniforme del aire en todo el interior.-Filtro de Control de Olores:-Filtro integrado para mantener el interior del refrigerador fresco y libre de olores no deseados.-Motor Digital Inverter: motor eficiente que garantice un rendimiento duradero y silencioso, que cuente con garantía. -Notificación de puerta abierta, por un período prolongado.-Luces LED integradas para una iluminación brillante y eficiente en el interior del refrigerador.-Dispensador de agua integrado en la puerta para acceso fácil y rápido a agua filtrada.Detalles Adicionales:-Color: indistinto.-Potencia: 317.5 W.-Voltaje: 127 V.-Que contenga: 1 Refrigerador, 5 parrillas de cristal templado, 4 anaqueles contrapuestos, 1 cajón, 1 charola pequeña para huevos.Peso: 55 kg.Luz Interior: LED.Fábrica de Hielo opcional.Anaquel Refrigerador: 4.Número de Cajones: 1.Parrillas Refrigerador: 5.Material de Fabricación: Lamina, Cristal Templado.Capacidad Refrigerador: 11 a 14 Pies cúbicos.Medidas sin Empaque: 163.5x60x67.2 cm.Tipo de Congelador: Vertical. | EQUIPO |

| **IMPRESORA MULTIFUNCIONAL** |
| --- |
| **PARTIDA** | **RENGLÓN** | **CANTIDAD** | **DESCRIPCIÓN** | **UNIDAD DE MEDIDA** |
| 3 | 7 | 36 | •Láser: Imprime con tecnología Láser (usa Cartuchos de Toner)•Equipo Multifuncional: Imprime, Escanea y Fotocopia•Policromática: Imprime a Color•Alimentador automático de hojas•Platina: A4 y Legal.•Dúplex automático: imprimir hojas por ambos lados.•Tarjeta de Red: para conectarse a una red (como Internet) a través de un cable de red. •Wifi: puede conectarse a una red (como Internet) de forma inalámbrica. | EQUIPO |

| **COMPUTADORA** |
| --- |
| **PARTIDA** | **RENGLÓN** | **CANTIDAD** | **DESCRIPCIÓN** | **UNIDAD DE MEDIDA** |
| 3 | 8 | 36 | •Alto del producto ‎18,67 inches, ancho del producto ‎24,2 inches•Tamaño del área de visualización de la pantalla con ‎27 Pulgadas•Resolución de la pantalla ‎2560 x 1440•Marca del procesador ‎Intel•Tipo de procesador ‎Intel Core i7•Velocidad del procesador ‎3•Socket del procesador ‎BGA 413•Número de procesadores: 1 Tecnología de la memoria ‎DDR, •Tipo de memoria del equipo: DDR4 SDRAM•Memoria máxima compatible ‎16 GB, velocidad del reloj de la memoria‎ 4800 MHz, descripción del disco duro ‎SSD, Interfaz de la unidad de disco duro ‎Solid State•Coprocesador de gráficos ‎Intel Iris Xe Graphics, Marca de la tarjeta gráfica ‎Intel, •Descripción de la tarjeta gráfica ‎Integrada•Tipo de RAM para gráficos ‎Shared, •Interfaz de la tarjeta gráfica ‎Integrado, Tipo de conectividad ‎Bluetooth•Tipo de conexión inalámbrica ‎Bluetooth, 802.11ax, Número de puertos USB 2.0 ‎1, Número de puertos USB 3.0 ‎1. Número de puertos HDMI ‎1•Tipo de unidad óptica ‎BD-R, Plataforma de hardware ‎ PC, Sistema operativo ‎Windows 11. •Incluye batería, empaque de la batería de litio•Baterías integradas en el equipo. Peso de la batería de litio ‎ 2,9 gr.•Número de celdas de litio metálico‎ 1. Dimensiones del producto 18,75 x 61,47 x 47,42 cm; 9 kg•Pilas 1 Litio-metal necesarias, incluidas. | EQUIPO |

| **PROYECTOR** |
| --- |
| **PARTIDA** | **RENGLÓN** | **CANTIDAD** | **DESCRIPCIÓN** | **UNIDAD DE MEDIDA** |
| 3 | 9 | 9 | •Tipo de pantalla ‎LCD. Relación de aspecto ‎4:3. Resolución de la pantalla ‎1024 x 768. •Resolución ‎1024 x 768 Pixels. Nivel de ruido ‎28 dB. Voltaje ‎ 240 Voltios, Vataje ‎ 345 watts. •Dimensiones del producto 37,85 x 35,56 x 16,26 cm; 3,76 kg •Fuente de energía alimentación eléctrica con cable.•Interfaz de hardware ‎USB, HDMI•Características especiales: ‎Altavoces, •Accesorios de montaje ‎Videoproyector (cables necesarios)•Control Remoto, cable corriente, guía de instalaciónVelocidad de actualización ‎60 Hz•Tipo de conector ‎HDMI, Factor de forma ‎Portátil, Tipo de montaje, ‎montaje en mesa. | EQUIPO |

| **NO BREAK** |
| --- |
| **PARTIDA** | **RENGLÓN** | **CANTIDAD** | **DESCRIPCIÓN** | **UNIDAD DE MEDIDA** |
| 3 | 10 | 36 | •HDMI Cable•Soporta 4K @ 50/60 Hz•Soporta gran ancho de banda, hasta 18 Gbps•Compatible con video 4K, DTS-HD\*, HDR y ARC•Con blindaje contra interferencia electromagnética•Retrocompatible con versiones anteriores de HDMI | EQUIPO |

| **CABLE HDMI** |
| --- |
| **PARTIDA** | **RENGLÓN** | **CANTIDAD** | **DESCRIPCIÓN** | **UNIDAD DE MEDIDA** |
| 3 | 11 | 36 | -Dimensiones del producto 12,16 x 2,78 x 1,2 cm; 90 g Adaptador multipuerto-Sistema operativo ‎Linux, Chrome OS, Windows, Mac OS-Interfaz de hardware ‎HDMI-Dispositivos compatibles -Portátiles: características especiales -Portátil, transferencia rápida de datos, -Carga rápida, plug and play-Vataje 100 watts-Baterías necesarias ‎No-Velocidad de transferencia de datos ‎5 Gigabits Per Second-Cantidad de puertos ‎5, Total de puertos USB ‎3, Tipo de conector USB-Tipo de material aluminio | PIEZA |

| **ADAPTADOR MULTIPUERTO** |
| --- |
| **PARTIDA** | **RENGLÓN** | **CANTIDAD** | **DESCRIPCIÓN** | **UNIDAD DE MEDIDA** |
| 3 | 12 | 36 | Regulación automática de voltajeProtección de corto circuito y sobrecargaAlarma visual y audibleAlimentación: 120 V~ ±10%Frecuencia de entrada: 60 Hz ±5%Potencia: 1 300 W (2 200 VA)Salida: 120 V~ ±10% - 15% / 120 V~ ±10% (con baterías)Frecuencia de salida: 60 Hz ±1% (onda sinusoidal)Tiempo de transferencia: ≤ 10 msTipo de batería: 12 V--- 7 Ah ácido-plomo x 4Tiempo de respaldo: hasta 215 minutosTiempo de carga: ≤ 12 h (90%)Temperatura de operación: 0 °C a 40 °CTemperatura de almacenamiento: -15 °C a 45 °CHumedad relativa: 10% a 95% RH | PIEZA |

| **EXTENSIÓN** |
| --- |
| **PARTIDA** | **RENGLÓN** | **CANTIDAD** | **DESCRIPCIÓN** | **UNIDAD DE MEDIDA** |
| 3 | 13 | 36 | Extensión Descripción técnicaAlimentación: 125 V~ 60 Hz 13 ALongitud: 8 mCalibre: 16 AWG (131 mm2)Temperatura máxima de operación: 80 °C | PIEZA |

| **CAFETERA** |
| --- |
| **PARTIDA** | **RENGLÓN** | **CANTIDAD** | **DESCRIPCIÓN** | **UNIDAD DE MEDIDA** |
| 4 | 14 | 9 | Características-Capacidad: Prepara hasta 12 tazas de café.-Filtro Permanente: elimina la necesidad de usar filtros desechables, lo que ahorra dinero y reduce el desperdicio.-Que permite ajustar la intensidad del café según las preferencias.-Reloj digital programable: -Ventanilla de doble visión-Apagado automático: proporciona seguridad y ahorro de energía al apagar automáticamente la cafetera después de cierto tiempo.-Función de ciclo de limpieza-Display Digital, para la programación y visualización de la información Material: Fabricada en acero, garantizando durabilidad y resistencia.Especificaciones técnicas:-Color: indistinta-Dimensiones aproximados-Alto: 36.4 cm.-Largo: 36.4 cm.-Ancho: 28.4 cm.-Peso: 3.000 kg.-Capacidad: 12 tazas.Tipo de Corriente: 120 V. | PIEZA |

| **HORNO DE MICROONDAS** |
| --- |
| **PARTIDA** | **RENGLÓN** | **CANTIDAD** | **DESCRIPCIÓN** | **UNIDAD DE MEDIDA** |
| 4 | 15 | 9 | Características -Capacidad: 1.1 cu ft.-Tipo de controles: Electrónico touch.-Tipo de display: LED.- Que al menos tenga 9 opciones para cocinar Food Expert.-Inicio programable.-Reloj incorporado.Detalles Adicionales:-Convección: No.-Plato giratorio: Sí.-Luz interior: Sí.-Requerimientos Eléctricos:Hz: 60, Amps: 20, Volts: 120, Watts: 900.Dimensiones aproximado: ancho 60.6, altura 36, profundidad 46Peso Apróx: 17.2.Tipo de Corriente: 120 V. | PIEZA |

| **DISPENSADOR DE AGUA** |
| --- |
| **PARTIDA** | **RENGLÓN** | **CANTIDAD** | **DESCRIPCIÓN** | **UNIDAD DE MEDIDA** |
| 4 | 16 | 9 | -Termoeléctrico. Despachador agua caliente y frio.-Capacidad de 20 litros. -2 grifos.-Expende agua caliente y fría (Temperatura mínima 10°C y máxima 95°C), capacidad de refrigeración 0.75 l/h. -Colocación de columna-Tipos de carga Bidón -Bandeja recolectadora -Dimensiones: Altura x ancho x profundidad. | PIEZA |

| **PINTARRÓN BLANCO** |
| --- |
| **PARTIDA** | **RENGLÓN** | **CANTIDAD** | **DESCRIPCIÓN** | **UNIDAD DE MEDIDA** |
| 4 | 17 | 9 | Tipo de Superficie: Melamina no magnética.Doble VistaDimensiones:Ancho: 183 cmAlto: 122 cmAltura Máxima (con ruedas): 198 cmPeso: 36 kg.Portabilidad: Equipado con ruedas para facilitar el traslado y la movilidad. | PIEZA |

| **ESCRITORIO** |
| --- |
| **PARTIDA** | **RENGLÓN** | **CANTIDAD** | **DESCRIPCIÓN** | **UNIDAD DE MEDIDA** |
| 4 | 18 | 36 | Dimensiones del producto ‎46,4 x 120 x 76 cm; Peso:30,8 kgMaterial: Mdp (Panel de partículas de madera)Características especiales Plegable | PIEZA |

| **SILLA ERGONÓMICA** |
| --- |
| **PARTIDA** | **RENGLÓN** | **CANTIDAD** | **DESCRIPCIÓN** | **UNIDAD DE MEDIDA** |
| 4 | 19 | 36 | •Silla de oficina ergonómica.•Altura ajustable•Profundidad ajustable•Inclinación del asiento•Respaldo ajustable (90 a 100 °)•Soporte lumbar ajustable al asiento •Apoya brazos•Reposacabezas •Asiento amortiguado•Material transpirable•Características especiales ‎rodante•Color indiferente | PIEZA |

| **SILLÓN RECLINABLE** |
| --- |
| **PARTIDA** | **RENGLÓN** | **CANTIDAD** | **DESCRIPCIÓN** | **UNIDAD DE MEDIDA** |
| 4 | 20 | 9 | •Producto Reclinable: composición, Material vinipiel, relleno espuma.•Mecanismo manual•Tipo de respaldo reclinable•Dimensiones: ancho del producto 88 cm. profundidad del producto 91 cm, alto del producto 103 cm. •Peso máximo soportado 100 o más kg•Color indiferente | PIEZA |

| **PANTALLA 60”** |
| --- |
| **PARTIDA** | **RENGLÓN** | **CANTIDAD** | **DESCRIPCIÓN** | **UNIDAD DE MEDIDA** |
| 4 | 21 | 9 | -Tamaño de la Pantalla: 60 pulgadas (diagonal), lo que proporciona una amplia área de visualización para presentaciones, videos y contenido multimedia.-Calidad de Imagen: Resolución Full HD (1920 x 1080 píxeles) o superior, garantizando una excelente calidad de imagen con detalles nítidos y colores vibrantes.-Tecnología de Pantalla: Pantalla LED o LCD de alta calidad-Brillo: Alto nivel de brillo para una visualización clara y brillante, incluso en entornos bien iluminados o salas con luz ambiental.Contraste: Alto contraste para una mejor definición entre luces y sombras, proporcionando imágenes más realistas y detalladas.Frecuencia de Actualización: Frecuencia de actualización adecuada para una reproducción suave de videos y movimiento sin desenfoque.Conectividad: Diversas opciones de conectividad, como HDMI, VGA, USB, entre otros, para facilitar la conexión con diferentes dispositivos como computadoras, reproductores de medios y consolas de juegos.-Compatible con una variedad de formatos de archivo y dispositivos para una versatilidad óptima en el uso.Puede incluir características adicionales como altavoces integrados, control remoto, capacidades táctiles (si es una pantalla táctil), entre otros, para mayor comodidad y funcionalidad. Debe incluir un soporte de TV que se ajuste a las dimensiones del equipo. | PIEZA |

| **DOPPLER FETAL PORTÁTIL** |
| --- |
| **PARTIDA** | **RENGLÓN** | **CANTIDAD** | **DESCRIPCIÓN** | **UNIDAD DE MEDIDA** |
| 5 | 22 | 150 | -Diseño compacto y liviano para facilitar su transporte y uso en diferentes entornos médicos.Calidad de Sonido:-Alta calidad de sonido para una clara detección de la frecuencia cardíaca fetal, que asegure una evaluación precisa y confiable del bienestar del feto.-Pantalla digital clara y fácil de leer que muestra la frecuencia cardíaca fetal de forma precisa en tiempo real, proporcionando información instantánea al profesional de la salud.-Que ofrezca modos de visualización como en tiempo real, promedio de la frecuencia cardíaca fetal y modo manual para adaptarse a diferentes preferencias y necesidades de los usuarios.-Que cuente con una sonda Doppler de alta calidad para garantizar una detección precisa y sensible del ritmo cardíaco fetal, incluso en condiciones difíciles.-Posibilidad de conexión a dispositivos externos como auriculares o sistemas de grabación para una mayor comodidad y registro de resultados.-Batería recargable de larga duración que proporciona autonomía suficiente para sesiones de uso prolongadas sin necesidad de recarga constante.-Construcción robusta y resistente que garantiza la durabilidad y fiabilidad del dispositivo incluso en condiciones de uso intensivo.-Interfaz intuitiva y fácil de usar que permita a los profesionales de la salud realizar exámenes de manera rápida y efectiva.Funciones Adicionales:Puede incluir funciones como detección de caída de sonda, indicación del estado de la batería y apagado automático para ahorrar energía, para una experiencia de uso más completa y conveniente. | PIEZA |

| **ULTRASONIDO** |
| --- |
| **PARTIDA** | **RENGLÓN** | **CANTIDAD** | **DESCRIPCIÓN** | **UNIDAD DE MEDIDA** |
| 5 | 23 | 27 | - Características:-Puede utilizar pantalla de un teléfono inteligente o tableta para la visualización de imágenes ultrasónicas.-Sistema de soporte, compatible con Apple iOS y Android para tabletas o teléfonos inteligentes.-Modo de visualización: como B + Color, B + PDI, B + PW para una mejor interpretación de las imágenes.-Permite ajustes de imagen como ganancia, enfoque, armónico y reducción de ruido para optimizar la calidad de la imagen.-Incluye funciones de línea de guía de punción en el plano y fuera del plano, medición automática de los vasos sanguíneos y mejora del desarrollo de la punta de la aguja para procedimientos de punción guiada por ultrasonido.-Ofrezca una profundidad de escala de grises de 256 niveles para una mejor visualización de estructuras anatómicas.-Proporciona 8 tipos de pseudo color para una mejor diferenciación de tejidos y estructuras en las imágenes.-Permita el almacenamiento de imágenes en dispositivos de aplicación, comunicación, impresión y almacenamiento utilizados por los clientes, como teléfonos móviles y tabletas.-Capacidad para realizar mediciones de distancia, área, obstetricia y otras medidas necesarias en el campo médico.-Funciona con batería incorporada para mayor portabilidad y flexibilidad durante su uso. | EQUIPO |

| **ELECTROCARDIOGRÁFO** |
| --- |
| **PARTIDA** | **RENGLÓN** | **CANTIDAD** | **DESCRIPCIÓN** | **UNIDAD DE MEDIDA** |
| 5 | 24 | 27 | Electrocardiógrafo de 12 canales SE-12 Express con opción prueba de esfuerzo.-Dimensiones: 400mm x 330 mm x 120 mm-Derivaciones: 12 derivaciones estándar-Pantalla: Pantalla táctil de alta resolución de color TFT de 12,1 pulgadas plegable-Funcionalidad: Teclas de función específicas para la prueba ECG de esfuerzo-Análisis: Análisis e informes ST-Filtros: Filtros digitales completos, resistiendo a la deriva de la línea de base, CA y EMG interferencias-Interfaz: Interfaz Ethernet y RS-232 para la transmisión de datos al ordenador-Batería: Batería de litio recargable integrada-Modo de Reposo: Modo de reposo para ahorrar energía y extender la vida del LCD-Congelación de Forma de Onda: La congelación de forma de onda en tiempo real-Almacenamiento: 120 segundos de forma de onda de ECG revisable, 200 ECG en la memoria interna-Autodiagnosis: Las formas de onda y los resultados de autodiagnosis de vista previa antes de imprimir-Detección de arritmias y registro automático-Medición e interpretación automática probado con la base de datos de autoridad CSE, Variabilidad del ritmo cardíaco análisis (HRV)Gestión de Datos: Gestión de datos basado en PC y software de medición "Smart ECG Visor" (Opción)Accesorios: Soporte de carro y cable (opcional)Compatibilidad: Se puede usar con varias caminadoras o bicicletas de ejercicio y el monitor de tango+ de Suntech (para la toma automática de la presión)Protocolos: Protocolos de ejercicio personalizados | EQUIPO |

| **MANIQUÍ DE SIMULACIÓN PARA SOPORTE VITAL CARDIOVÁSCULAR, AVANZADO.** |
| --- |
| **PARTIDA** | **RENGLÓN** | **CANTIDAD** | **DESCRIPCIÓN** | **UNIDAD DE MEDIDA** |
| 5 | 25 | 18 | -Maniquí de cuerpo completo modelo adulto.-Material: termoplástico, silicona y PVCQue cuente con:A) Vía aérea que permite intubación por boca y nariz, así como inserción de dispositivos supraglóticos.B) Pulmones diferenciados (derecho/izquierdo)C) Simulador de ritmos incluido con el maniquí y no como opción de compra que permita la selección de ritmos a medida, mediante combinación de ritmos base, frecuencia, complejo QRS, extrasístoles.D) Monitorización con monitor real en 3-4 derivaciones, desfibrilación con descargas reales, y marcapasos transcutáneo.F) Brazo de vías venosas, que permite tanto la canalización venosa, como la perfusión de fluidos.G) Extremidades articuladas para movilización H) Garantía de 3 años contra defectos de fabricación, mano de obra o materialesCada maniquí deberá incluir:• 1 bote de lubricante • 1 chándal• 1 estuche de transporte • 1 instructivo de usoACCESORIOS -1 bote de lubricante por cada maniquí | PIEZA |

| **JUEGO DE MANIQUÍES DE SIMULACIÓN PARA SOPORTE VITAL, BÁSICO** |
| --- |
| **PARTIDA** | **RENGLÓN** | **CANTIDAD** | **DESCRIPCIÓN** | **UNIDAD DE MEDIDA** |
| 5 | 26 | 52 | Paquete de 4 maniquíes con cabeza para RCP básico (torso)- Modelo adulto- Color “piel” indistinto- Material plástico con recubrimiento de silicón y/o látex- Longitud 15 pulgadas- Ancho 15 pulgadas- Altura 19 pulgadas- El maniquí deberá contar con bolsas de pulmón Intratorácicas- El maniquí deberá contar con dispositivo de retroalimentación integrado e intratorácico, con iluminación led que indique el rango de velocidad de compresión menor de 100, de 100 a 120 y superior a 120 compresiones por minutos.- 1 estuche de transporte de nylon para cada juego.- instructivo de uso- Garantía de 3 años contra defectos de fabricación, mano de obra o materiales.ACCESORIOS -10 bolsas pulmonares (por cada juego)-4 juegos de baterías (por cada juego) | JUEGO |

Los PARTICIPANTES deberán ofertar por partida, considerando la totalidad de los renglones que la integran. La falta de propuesta técnica para alguno de los renglones de la(s) partida(s) ofertada(s) afectará su solvencia y será motivo suficiente para desechar la propuesta técnica, específicamente en lo que respecta a la partida en la que se presente la falta de propuesta del renglón o renglones que la conforman.

1. **TIEMPO DE ENTREGA**

El plazo de entrega de los bienes será de 90 días naturales contados a partir del día hábil siguiente a la Notificación y publicación del fallo de la Adjudicación. La entrega deberá realizarse a entera satisfacción del área requirente.

Dentro del plazo señalado el PARTICIPANTE deberá realizar la entrega recepción equipo adjudicado.

Para la puesta en marcha y capacitación para el uso adecuado de los bienes adjudicados, se contará con 20 días naturales, contados a partir de la notificación que realice el usuario o área requirente o la persona que este designe al PROVEEDOR al correo electrónico señalado por este para efecto en de notificaciones.

**3.1 LUGAR DE ENTREGA DE LOS BIENES**

La distribución de los bienes se dará a conocer por el ÁREA REQUIRENTE al PROVEEDOR adjudicado. Para realizar la entrega se tendrá que realizar en la Bodega de Patrimonio con domicilio en Av. Lázaro Cárdenas No. 30-A Col. Álamo Oriente, Tlaquepaque, Jalisco.

* Todos los equipos deberán entregarse por separado en cajas selladas al igual que sus
accesorios.
* No se recibirán equipos que no se encuentren separados por bien ni accesorios a granel.
* Para el caso de mobiliario médico y de oficina deberán entregarse emplayados para evitar maltrato de los bienes.
* No se recibirán bienes que no se entreguen completos en su totalidad con accesorios o que no cumplan con la ficha técnica de la licitación.
* La entrega deberá efectuarse de manera programada en el almacén de patrimonio al correo electrónico recepciones.patrimonio@ssj.gob.mx.

La recepción de los equipos correrá a cargo del personal designado por el ÁREA REQUIRENTE, sometiéndose a una revisión para comprobar que las características técnicas correspondan a las solicitadas en las Fichas Técnicas del bien y a las ofertadas en sus respectivas propuestas técnicas.

No serán aceptados los bienes que no cumplan o presenten diferencias en calidad y/o cantidad.

**3.2 CONDICIONES DE ENTREGA**

La Coordinación de Adquisiciones emitirá la orden de compra y/o el documento aplicable, mediante el cual se requerirán los bienes que deban entregarse, indicando por lo menos, la descripción genérica del bien requerido, la cantidad, el domicilio del punto de entrega y la fecha de entrega en días naturales, tomando en cuenta los plazos de entrega establecidos en el presente anexo para la adquisición de bienes como mínimos. Tales condiciones son:

* El PROVEEDOR adjudicado se obliga a cubrir todos los gastos relacionados con el envío, maniobras de carga, descarga, estiba, emplayado o empaquetado, instalación, puesta en marcha y capacitación en caso de requerirse, a mantener asegurados los bienes y a absorber todos los riesgos hasta la recepción de estos en el sitio de entrega a entera satisfacción del usuario o área requirente.
* El PROVEEDOR deberá llevar el personal suficiente para la descarga y estiba de los bienes durante la entrega-recepción.
* El PROVEEDOR deberá entregar los bienes perfectamente empacados, con las envolturas originales del fabricante y en condiciones de embalaje que los resguarden del polvo y la humedad, debiendo garantizar la identificación y entrega individual y total de los bienes, se deberán preservar sus cualidades durante el transporte y almacenaje, sin merma de su vida útil y sin daño o perjuicio alguno para el ORGANISMO o área requirente.
* Cabe resaltar que mientras no se cumpla con las condiciones de entrega establecidas en este anexo, el (las) área requirente no dará(n) por recibidos y aceptados los bienes a entera satisfacción.
* El PROVEEDOR deberá entregar los equipos con el Certificado de Origen dentro del empaque.

Para todas las partidas, el PROVEEDOR deberá entregar una etiqueta identificadora con los siguientes datos:

* Nombre del producto (descrito en la FICHA TÉCNICA).
* Número de serie del bien (cuando aplique)
* Cantidad total de unidades que contiene cada caja (cuando aplique).
* Número de partida o renglón.
* Razón social de EL PARTICIPANTE.
* Número de contrato/Orden de Compra
* Número de cajas/paquetes que conforman un solo bien.

Los BIENES estarán sujetos a verificación y/o revisión en todo momento durante su entrega – recepción, con el objeto de validar las condiciones de entrega tanto para empaques, envases y cantidades, pudiendo ser rechazadas si no cumplen con las mismas.

**Motivos por los cuales un producto no cumple en la inspección física por atributos.** La siguiente lista es enunciativa más no limitativa:

* Empaques deteriorados (manchadas, mojadas o rotas, etc.)
* Empaques sin identificación de su contenido y leyendas ilegibles.
* Empaques vacíos.
* Caja o etiqueta incorrecta.
* Empaques con datos incompletos, faltantes o con escurrimientos.
* Marca, procedencia o fabricante diferente a la estipulada en su oferta o contrato.
* Productos que no correspondan a las especificaciones del contrato.
* Productos que sean alterados en su empaque original sin la autorización correspondiente.
* Productos a los que se les borre leyendas del fabricante.

El área encargada de la recepción de los BIENES podrá realizar en cualquier momento las devoluciones de estos, por considerar que no han sido cumplidos los requisitos de acuerdo con las condiciones de contratación, entendiéndose que no se tendrá por recibidos o aceptados hasta que se subsanen las carencias o deficiencias que se señalen. Los bienes que se entreguen deberán ser iguales a los indicados en la propuesta del PROVEEDOR.

**4. GARANTÍAS**

La garantía requerida para los bienes es de mínimo **12 meses** contados a partir de la entrega en almacén o puesta en marcha, a entera satisfacción del responsable autorizado del punto de entrega, con excepción de los renglones 17, 18, 19 Y 20 agrupados en la partida 4, para la cual la garantía requerida es de 5 años y de los bienes relacionados con los renglones 7, 8, 9 y 10 agrupados en la partida 3 la garantía será conforme a lo señalado en la validación técnica no. 0828.

Si en el periodo de garantía se comprueba la existencia de defectos o vicios ocultos en los bienes recibidos que presenten fallas recurrentes en un periodo de 30 días naturales, se solicitará el cambio total del bien; así mismo, cuando la falla en el equipo impida su correcta operación, caso en el cual, se deberá realizar el cambio del bien.

Una vez sustituido el bien, reiniciará el periodo requerido de garantía establecido en el presente anexo.

**El PARTICIPANTE** que resulte adjudicado con la presentación de su documentación, acepta responder en cualquier caso de los defectos de fabricación y/o vicios ocultos de los BIENES objeto del presente Anexo, tanto durante el tiempo de vigencia del contrato respectivo como durante la vida útil del producto, debiendo cumplir con las obligaciones de canje que se indican en el presente Anexo para la adquisición de bienes. El PARTICIPANTE deberá presentar el **FORMATO 5 CARTA GARANTÍA CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS**, en donde deberá señalar que la garantía incluye partes o refacciones que cubre, mano de obra, sistemas que garantizan y periodos de respuesta.

**5. OBLIGACIONES DE LOS PARTICIPANTES**

**5.1. NORMAS APLICABLES**

EL PARTICIPANTE deberá garantizar que los bienes que oferte, cuando aplique, cumplan con las siguientes disposiciones normativas, mismas que son enunciativas más no limitativas, según correspondan:

|  |
| --- |
| Ley General de Salud, en los artículos aplicables. |
| NOM-137-SSA1-2008 | Etiquetado de Dispositivos Médicos. |
| NOM-240-SSA1-2012 | Instalación y Operación de Tecnovigilancia. |
| NOM-241-SSA1-2012 | Buenas prácticas de fabricación para establecimientos dedicadosa la fabricación de dispositivos médicos. |
| NOM-001-SCFI-2018 | Aparatos electrónicos-Requisitos de seguridad y métodos deprueba. |
| NOM-024-SCFI-2013 | Información comercial para empaques, instructivos y garantías delos productos electrónicos, eléctricos y electrodomésticos. |
| NOM-030-SCFI-2006 | Información Comercial–Declaración de cantidad en la Etiqueta-Especificaciones. |
| NOM-050-SCFI-2004 | Información comercial- etiquetado general de productos. |
| NOM-022-ENER/SCFI-2014 | Eficiencia energética y requisitos de seguridad al usuario para aparatos de refrigeración comercial autocontenidos. Límites métodos de prueba y etiquetado. |
| Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos (FEUM). |
| Ley General de Salud |

**5.2 INFORMACIÓN TÉCNICA**

El participante deberá entregar según aplique, como parte de su documentación técnica lo siguiente, preferentemente en el orden que se señala a continuación.

**5.3 RELACIÓN Y DESCRIPCIÓN DE LOS REQUISITOS Y DOCUMENTOS SOLICITADOS**

El PARTICIPANTE deberá presentar en su información técnica, la relación detallada **únicamente de las partidas que oferte**, donde indique el número de partida, la totalidad de los renglones que componen la partida, tipo de bien, descripción, cantidad solicitada, marca y modelo, fabricante y registro sanitario, cuando aplique.

1. **FICHA TÉCNICA**

**El PARTICIPANTE** deberá presentar en su información técnica por cada partida ofertada, la descripción técnica de la totalidad de renglones que la componen, la cual deberá ser legible, amplia y detallada, incluyendo marca, modelo, número de catálogo, en caso de aplicar, y nombre del fabricante de los bienes, además de puntualizar las características propias de cada bien ofertado, sobre todo cuando la especificación y/o requisito del bien establezca alguna opción o parámetro dentro de un rango solicitado por el **ÁREA REQUIRENTE**, guardando la congruencia con las especificaciones y requisitos mínimos señalados en el punto **2.2.** **DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES** del presente Anexo, pudiendo ofertar características que superen y/o comprendan las mínimas solicitadas.

El PARTICIPANTE deberá llenar los rubros solicitados en el documento denominado **“FORMATO EXCEL DE FICHAS DE PARTICIPANTE”**, referenciando e indicando las páginas donde se encuentren las características solicitadas en el **CATÁLOGO, MANUAL Y/O FOLLETO**, este formato no aplica para los equipos de la partida 3 renglones 7,8,9 y 10.



Para el caso en el que el(los) bien(es) ofertado(s) requieran de algún accesorio o consumibles nombrados en las fichas técnicas anexas a este documento, EL PARTICIPANTE deberá realizar la descripción en su propuesta **(“FORMATO EXCEL DE FICHAS DE PARTICIPANTE”)** referenciando claramente el accesorio o consumible, incluyendo marca(s), modelo(s) y/o número(s) de parte(s) y/o número de catálogo(s), en el **CATÁLOGO, MANUAL Y/O FOLLETO** correspondiente al accesorio o consumible de que se trate.

Para corroborar las especificaciones y requisitos de los bienes ofertados y en su caso el software preferentemente en idioma español, se requiere que el PARTICIPANTE presente **CATÁLOGO, MANUAL Y/O FOLLETO** emitido(s) por el fabricante, claramente referenciado(s) punto por punto en color rojo, mismos que deberán corresponder, con la(s) marca(s) y modelo(s) y/o número(s) de parte(s) y/o número de catálogo(s) y con la descripción técnica enunciada por EL PARTICIPANTE en su **“FORMATO EXCEL DE FICHAS DE PARTICIPANTE”**, tal documentación deberá ser completa y, en caso de estar en idioma diferente al español deberá proporcionar la traducción simple al español, sin que altere, modifique o distorsione el contenido y/o alcance del documento traducido, en el entendido de que la traducción podrá contener únicamente las páginas, secciones y/o párrafos que soporten sus proposiciones. La traducción y su exactitud será responsabilidad del PARTICIPANTE.

Se solicita que preferentemente todas las hojas presentadas, para sustentar la documentación antes requerida, se encuentren foliadas y rubricadas por el representante legal de la empresa.

El PARTICIPANTE deberá presentar el **“FORMATO EXCEL DE FICHAS DE PARTICIPANTE”** de los bienes, accesorios y/o consumibles que oferte en formato editable (archivo de Excel), llenando solamente las fichas de la totalidad de los renglones de la(s) partida(s) que oferta, así mismo debe presentar exactamente las fichas que oferta impresas y debidamente firmadas. El no presentar los formatos editables solicitados será motivo de desechamiento de su propuesta.

La falta de traducción de alguno de los documentos presentados en su propuesta técnica será motivo suficiente para desechar su propuesta.

1. **REGISTRO SANITARIO VIGENTE**

**El PARTICIPANTE** deberá presentar en su información técnica por partida ofertada, en caso de que aplique, como parte de su propuesta técnica, la documentación relativa al Registro Sanitario en los términos siguientes:

1. En su caso, los **Titulares** de los Registros Sanitarios, representantes legales en México, distribuidores o importadores autorizados por el fabricante, integrarán lo siguiente:
2. Por cada partida que oferte, deberá anexar copia legible del **“REGISTRO SANITARIO”** (anverso y reverso) vigente, o su **MODIFICACIÓN** conforme a lo establecido en el artículo 376 de la Ley General de Salud (vigencia de 5 años), debidamente identificado el concepto a licitar.
3. En su caso, **FORMATO DE SOLICITUD DE PRÓRROGA Y/O MODIFICACIÓN** del Registro Sanitario completo, siempre y cuando haya sido presentada con cuando menos ciento cincuenta días naturales antes de la fecha en que concluya la vigencia del registro correspondiente, indicando número de entrada del trámite y nombre del producto, Así como acuse de recibido del trámite sometido ante Comisión Federal para la Protección contra Riesgos (**COFEPRIS**).
4. Cuando el registro sanitario del bien se haya sometido a primera prorroga o segunda prórroga, el **PARTICIPANTE** deberá entregar carta preferentemente en hoja membretada firmada por el representante legal del Titular del Registro Sanitario, importador autorizado en México y/o distribuidor autorizado por el fabricante, en donde manifieste que el trámite del cual presenta copia fue sometido en tiempo y forma, y que el acuse de recibido corresponde al producto sometido a dicho trámite.
5. **El PARTICIPANTE** acepta y se da por enterado que **El ÁREA REQUIRENTE** podrá validar en cualquier tiempo durante el procedimiento de contratación y posterior a su adjudicación, los Registros Sanitarios con la **COFEPRIS**.
6. En caso de que el **PARTICIPANTE** advierta que los bienes ofertados no requieren de Registro Sanitario, deberá presentar la notificación oficial, expedida por la Secretaría de Salud del Gobierno Federal, o por la **COFEPRIS**, con firma autógrafa y cargo del servidor público que la emite, que lo exima del mismo. (**aplica para aquellos bienes que no se encuentren dentro** del listado del *ACUERDO POR EL QUE SE DA A CONOCER EL LISTADO DE INSUMOS PARA LA SALUD CONSIDERADOS COMO DE BAJO RIESGO PARA EFECTOS DE OBTENCIÓN DEL REGISTRO SANITARIO, Y DE AQUELLOS PRODUCTOS QUE, POR SU NATURALEZA, CARATERÍSTICAS PROPIAS Y USO NO SE CONSIDERAN COMO INSUMOS PARA LA SALUD Y POR ENDE NO REQUIEREN REGISTRO SANITARIO).*
7. Para el caso de los bienes que no requieren del Registro Sanitario, deberán contar con la constancia completa, legible y sin alteraciones, que indique que no requieren Registro Sanitario, expedida por la Secretaría de Salud del Gobierno Federal, o por la COFEPRIS, o bien presentar el **“ACUERDO POR EL QUE SE DA A CONOCER EL LISTADO DE INSUMOS PARA LA SALUD CONSIDERADOS COMO DE BAJO RIESGO PARA EFECTOS DE OBTENCIÓN DEL REGISTRO SANITARIO, Y DE AQUELLOS PRODUCTOS QUE POR SU NATURALEZA, CARATERÍSTICAS PROPIAS Y USO NO SE CONSIDERAN COMO INSUMOS PARA LA SALUD Y POR ENDE NO REQUIEREN REGISTRO SANITARIO”** publicado en el Diario Oficial de la Federación el 31 de diciembre del 2011 y el segundo el 22 de diciembre del 2014, en el cual deberá subrayar, marcar o indicar que la partida que oferta está amparada bajo la disposición. Deberá venir rubricado preferentemente por el representante legal.

En caso de aplicar y no ser titulares del Registro Sanitario, deberá presentar una carta de respaldo del fabricante o distribuidor principal o Distribuidor Autorizado en México, conforme al apartado **E. “Carta de apoyo del Fabricante y/o Distribuidor Principal”** de este numeral.

**C. CERTIFICADOS DE CALIDAD A NOMBRE DEL FABRICANTE O TITULAR DE REGISTRO SANITARIO**

El PARTICIPANTE deberá presentar en su información técnica por partida ofertada los siguientes certificados, según sea el caso:

1. Certificados para insumos de fabricación nacional:

* Copia simple del certificado vigente de Buenas Prácticas de Fabricación expedido por COFEPRIS. En su caso, prórroga del Certificado de Buenas Prácticas de Fabricación.
* Copia simple del certificado ISO-9001 vigente, en idioma de origen y su traducción simple al español (la falta de traducción afecta la solvencia de la propuesta técnica)
* Copia simple del certificado ISO-13485 vigente, en idioma de origen y su traducción simple al español. la falta de traducción afecta la solvencia de la propuesta técnica ISO-7153-1, referente a instrumentos quirúrgicos.
* Aviso o Licencia de Funcionamiento del PARTICIPANTE.

2. Certificados para insumos de fabricación extranjera:

* Copia simple del certificado vigentes de libre venta en el país de origen de la marca donde haga constar las buenas prácticas de manufactura en idioma de origen y su traducción al español: FDA (Food and Drug Administration) ó HEALTH CANADA ó CE (Comisión Europea) ó JIS (Japanese Industrial Standards).
* Copia simple del certificado ISO-9001 vigente a nombre del fabricante o titular del registro sanitario.
* Copia simple del certificado ISO 13485 vigente a nombre del fabricante o titular del registro sanitario, en idioma de origen y su traducción al español (la falta de traducción afecta la solvencia de la propuesta técnica)
* Aviso o Licencia de Funcionamiento del PARTICIPANTE.

El alcance de la certificación debe incluir el proceso de fabricación, manufactura o producción del bien ofertado y debe estar incluido en la documentación en caso de que se encuentre en algún anexo. Debe existir en los documentos presentados por el licitante la correlación del fabricante con la marca de los bienes ofertados.

**D. CARTA DE APOYO DEL FABRICANTE Y/O DISTRIBUIDOR PRINCIPAL**

Carta original de apoyo solidario en la licitación del fabricante o carta de apoyo de distribuidor principal o Distribuidor Autorizado y copia de la carta de distribución del fabricante al distribuidor principal o autorizado vigente, señalando los renglones en los que da apoyo.

Se deberá incluir en la carta los datos de contacto del representante legal para posible verificación. El área requirente podrá en cualquier momento verificar la autenticidad del documento presentado con el fabricante o distribuidor principal el no reconocimiento del documento por parte del fabricante o distribuidor será motivo suficiente para desechar la propuesta presentada.

**E. AVISO DE FUNCIONAMIENTO Y DE RESPONSABLE SANITARIO**

**El PARTICIPANTE** deberá presentar como parte de su documentación, copia vigente y legible del Aviso de Funcionamiento y del responsable sanitario emitido por la COFEPRIS.

**F. CARTA DE GARANTÍA CONTRA VICIOS OCULTOS Y DEFECTOS DE FABRICACIÓN**

**EL PARTICIPANTE** deberá presentar en su información técnica por partida ofertada, **Carta de garantía contra vicios ocultos, defectos de fabricación o cualquier falla que presenten, los bienes y sus accesorios** por el periodo de garantía, establecido en el numeral ***5 Garantías*** de este Anexo.

**G. CARTA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO**

**EL PARTICIPANTE** deberá presentar como parte de su propuesta técnica, carta en papel membretado de la empresa, firmada por el representante legal, por cada partida (totalidad de los renglones de la partida) que oferte, escrito en el cual se compromete a realizar los Mantenimientos Preventivos a los bienes susceptibles de los mismos, durante el periodo de garantía sin costo adicional alguno para el ÁREA **REQUIRENTE**.

EL **PARTICIPANTE** deberá brindar el Mantenimiento Preventivo conforme al calendario establecido en la Bitácora de cada uno de los bienes (al menos dos fechas durante la vigencia de la garantía), por lo cual se deberá comunicar con el área requirente y hacer la cita para asistir cuando ésta se lo indique. El plazo para brindar el Mantenimiento Preventivo será de acuerdo con las especificaciones del fabricante y al plazo establecido por el área requirente, en caso contrario será acreedor a la penalización correspondiente. **El PARTICIPANTE** debe incluir los kits de mantenimiento sin costo para el área Requirente.

En caso de que la partida (o algún de sus renglones) que oferte sea libre de mantenimiento, **EL PARTICIPANTE** deberá presentar carta del fabricante y/o distribuidor principal o autorizado en la cual especifique que el bien es libre del mantenimiento, dicho documento deberá estar firmado y sellado por el representante legal del fabricante y/o titular del registro sanitario.

**H. CARTA DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO**

**EL PARTICIPANTE** deberá presentar como parte de su propuesta técnica, carta en papel membretado de la empresa, firmada por el representante legal, por cada partida (totalidad de los renglones) que oferte, escrito en el cual se compromete a brindar incondicionalmente los servicios de reparación en garantía (Mantenimiento Correctivo) y refacciones incluidas, durante el periodo de garantía del bien, sin que genere costo alguno para el área requirente.**.**

La Bitácora y lo asentado en ésta en ningún caso sustituye a las órdenes de servicio. La falta de registro de incidencias en la Bitácora no exime de responsabilidades ni obligaciones al **PARTICIPANTE** para realizar mantenimientos preventivos y/o correctivos.

En el caso de las partidas que no requieren mantenimiento, de acuerdo con el fabricante, no será necesario la entrega de la Bitácora. Lo anterior no exime de sus obligaciones al **PARTICIPANTE** conforme a la garantía de los bienes.

**I. CARTA DE CAPACITACIÓN**

**EL PARTICIPANTE** deberá presentar como parte de su propuesta técnica, carta en papel membretado de la empresa, firmada por el representante legal, en la cual se compromete en caso de resultar adjudicado en alguna partida (renglón o renglones que la conforman, en caso de aplicar instalación), a realizar la **capacitación del personal de la unidad médica para el manejo del equipo** en el horario y para el personal que designe el área requirente, sin que genere costo alguno para el ORGANISMO.

**J. CARTA DE LICENCIAS LIBERADAS DEL SOFTWARE**

**EL PARTICIPANTE** deberá presentar como parte de su propuesta técnica, carta en papel membretado de la empresa, firmada por el representante legal, en la cual se compromete en caso de resultar adjudicado, a entregar las licencias liberadas del software (en caso de que para su funcionamiento requieran de algún software. Referencia)

Al momento de la **entrega de los bienes el proveedor deberá incluir las licencias liberadas del software** aplicativos para la configuración de la unidad médica o área requirente, sin costo adicional para la unidad médica o área requirente.

**K. MANUALES Y CATÁLAGOS REFERENCIADOS**

**EL PARTICIPANTE** deberá presentar como parte de su propuesta técnica, catálogo, manual y/o folleto de los bienes y/o equipos ofertados en forma impresa, misma que deberá contener como mínimo, las especificaciones técnicas, marca y modelo del producto ofertado y nombre del fabricante. **Los manuales, catálogos, folletos deben ser emitidos por el fabricante, en caso contrario, si el PARTICIPANTE presenta manuales, folletos, catálogos no emitidos por el fabricante su propuesta será desechada para la partida correspondiente (aplica para equipamiento médico e instrumental).**

**El PARTICIPANTE** que presente propuesta para las partidas deberán presentar como parte de su propuesta técnica catálogo, manual y/o folleto de los bienes y/o equipos ofertados en forma impresa, misma que deberá contener como mínimo especificaciones técnicas, marca y modelo del producto ofertado, nombre del fabricante o distribuidor. En caso contrario, **si el licitante no presenta manuales, folletos o catálogos para la partida, su propuesta será desechada.**

Para todas las partidas en las que se participe, se deberá destacar mediante numeración preferentemente en **COLOR ROJO** cada una de las características de los equipos ofertados conforme a las especificaciones de las fichas de los equipos según las partidas y renglones que las componen, de tal manera que se correlacionen las especificaciones contenidas con la oferta técnica (propuesta técnica) del PARTICIPANTE.

En caso de que el **CATÁLOGO, MANUAL Y/O FOLLETO** indique como opcional alguna característica solicitada por la convocante, deberá indicar expresamente en su proposición técnica que incluye o no dicha especificación, además **de adjuntar carta del fabricante o distribuidor autorizado en los mismos términos.**

Los documentos que se presenten en un idioma diferente al español deberán entregarse acompañados por traducción simple de las partes que se requieran, lo anterior para llevar a cabo una evaluación completa y precisa de la oferta, la exactitud de la traducción presentada será responsabilidad del PARTICIPANTE, por lo que el área requirente podrá verificar dicha traducción en caso de discrepancias, la propuesta podrá ser desechada, la falta de traducción afectará la propuesta del **PARTICIPANTE**.

Adicionalmente deberá presentar, carta en papel membretado de la empresa, firmada por el representante legal, en la cual se compromete en caso de resultar adjudicado, a entregar el manual de operación o usuario en el idioma de origen y traducción simple al español, el listado de los problemas más frecuentes y su posible solución, y guía rápida de operación para el usuario en la(s) Unidad(es) Médica(s) correspondiente(s).

**L. CARTA DE TRANSPORTACIÓN DE LOS BIENES**

EL PARTICIPANTE deberá presentar como parte de su propuesta técnica, carta en papel membretado de la empresa, firmada por el representante legal, relativa a que, en el caso de resultar adjudicado, **la transportación, las maniobras de carga, descarga, estiba, emplayado y entarimado de los bienes** será por cuenta y riesgo de EL PARTICIPANTE.

EL PARTICIPANTE deberá llevar el personal suficiente para la descarga y estiba de los bienes en los puntos de entrega señalados por la unidad médica o área requirente.

De resultar adjudicado, EL PARTICIPANTE acepta que con la suscripción del contrato será el único responsable de cualquier daño o afectación que pudiera causar a la unidad médica o área requirente y/o a terceros.

**M. CARTA DE VIGENCIA DE REFACCIONES, ACCESORIOS Y/O CONSUMIBLES**

EL PARTICIPANTE deberá presentar como parte de su propuesta técnica, carta en papel membretado de la empresa, firmada por el representante legal, en la cual se compromete a **mantener existencia de refacciones, accesorios y/o consumibles, durante 5 años como mínimo** para los bienes entregados, para garantizar que el PARTICIPANTE no oferte un equipo susceptible a ser descontinuado tecnológica u operativamente.

**5.4 PROCESO DE CAPACITACIÓN**

Una vez que el equipo entregado haya sido instalado y esté funcionando de manera adecuada, se procederá a programar la capacitación del uso del bien al personal usuario. Para este propósito se deberá impartir la capacitación en las fechas y hora acordadas entre el área requirente y **EL PROVEEDOR** Para la capacitación, el **PARTICIPANTE** deberá presentar en hoja membretada de la empresa un formato de capacitación debidamente llenado y requisitado con las firmas del personal usuario asistente a la capacitación correspondiente en el uso del equipo, así como las recomendaciones de limpieza y cuidados requeridos. Dicho formato es válido siempre y cuando contenga la fecha, el sello y firma del personal que el **ÁREA REQUIRENTE** designe como responsable.

**5.5 CANJE Y DEVOLUCIÓN DE LOS BIENES**

La **EL OPD SERVICIOS DE SALUD JALISCO**, por conducto del ÁREA REQUIRENTE, podrá solicitar el canje o devolución del equipo proporcionado por el **PROVEEDOR**, que presente defectos a simple vista, o se detecten en forma posterior vicios ocultos, o bien cuando presenten especificaciones distintas a las establecidas en el contrato o de calidad inferior a la propuesta, o bien, cuando se demuestre que el uso del bien puede afectar la calidad del servicio; o cuando el equipo presente en un periodo de 30 días naturales, tres fallas que requieran de asistencia técnica especializada o mantenimiento correctivo y/o cambio de piezas, debiendo notificar al **PROVEEDOR** dentro del periodo de 3 (tres) días hábiles siguientes al momento en que se haya percatado del vicio o defecto, turnando copia del comunicado mediante el cual soliciten al **PROVEEDOR** el canje.

Cuando concurra alguno de los supuestos anteriores, el PARTICIPANTE deberá:

* Reemplazar los bienes, a entera satisfacción del área requirente.

Todos los gastos que se generen por motivo del canje o devolución correrán por cuenta del **PROVEEDOR**.

**5.6 PROPUESTA TÉCNICA**

La propuesta técnica deberá contener de manera clara y precisa las especificaciones técnicas, la información y documentación requerida en la presente Convocatoria, en sus anexos y se deberá considerar el resultado de la junta de aclaraciones.

Se aclara que, si entre la descripción de la oferta técnica y lo expresado en la documentación técnica del producto existen datos contradictorios entre sí sobre la partida se desechará la partida de que se trate. Todas las características enunciadas en su oferta técnica deberán estar plasmadas en la documentación técnica presentada por el **PARTICIPANTE**.

**La falta de presentación de la documentación o el incumplimiento de los requisitos establecidos en el ANEXO 1. Carta de Requerimientos técnicos, afecta la solvencia de la propuesta y motivará su desechamiento.**

**5.7 CONSIDERACIONES**

Los participantes no deberán ofertar equipo de empresas (fabricantes) sancionadas o inhabilitadas por alguna dependencia o entidad federal, estatal o municipal. La convocante podrá verificar esta condición en los sistemas electrónicos (federal, estatal o municipal). Si el equipo, participante o fabricante del equipo aparece en cualquier lista de sancionados o inhabilitados, la propuesta será desechada. Asimismo, se verificará que el participante no se encuentre sancionado o inhabilitado como proveedor en el Padrón de Proveedores y Contratistas del estado de Jalisco o de la federación.

Los **PARTICIPANTES** deberán ofertar equipos **NUEVOS**, no remanufacturados o reacondicionados, reconstruido o que se hayan utilizado como demostración.

Cuando no exista congruencia entre la(s) marca(s) y modelo(s) ofertado(s) y los catálogos, manuales y/o folletos del fabricante que envíen los **PARTICIPANTES** como sustento de la descripción amplia y detallada de los bienes ofertados y la(s) del bien(es) presentado(s) por el licitante para la demostración de las características ofertadas, la propuesta técnica se considerará insolvente y se desechará.

**5.8 DOCUMENTOS PARA INTESU PROPOSICIÓN Y REQUISITOS DE EVALUACIÓN TÉCNICA**

El participante deberá adjuntar a su propuesta técnica los documentos solicitados según se indica en este numeral, para cada uno de los renglones de las partidas por las que participa. El incumplimiento de lo dispuesto en el presente numeral podrá dar lugar a la descalificación del participante.

Preferentemente, los documentos se deberán ordenar conforme a lo señalado en el numeral **5.2 'Información Técnica'** de este anexo técnico. Los documentos deberán presentarse por cada uno de los equipos ofertados (renglones), con excepción de la carta de apoyo del fabricante y/o distribuidor principal, la cual deberá identificar las partidas y los renglones en los que se participa con dicha marca.**ITOS SOLICITADOS POR PARTIDA**

5.8.1 REQUISTOS SOLICITADOS POR PARTIDA

| **PARTIDA 1. ÁREA DE DESCANSO** |
| --- |
| **PARTIDA**  | **RENGLÓN** | **DESCRIPCIÓN** | **CANTIDAD** |
| 1 | 1 | MAQUINA ELÍPTICA | 9 |
| 1 | 2 | GIMNASIO MULTIFUNCIONAL | 9 |
| 1 | 3 | CAMINADORA ELÉCTRICA | 9 |
| 1 | 4 | BICICLETA ESTÁTICA | 9 |
| 1 | 5 | RACK DE MANCUERNAS | 9 |

1. **DOCUMENTOS Y REQUISITOS A ENTREGAR PARA LA EVALUACIÓN TÉCNICA DE LA PARTIDA 1**
* CATÁLOGOS, MANUALES Y/O FOLLETOS PARA INDICAR LAS REFERENCIAS TÉCNICAS SOLICITADAS.
* CARTA DE GARANTÍA CONTRA VICIOS OCULTOS Y DEFECTOS DE FABRICACIÓN.
* CARTA DE TRANSPORTACIÓN DE LOS BIENES
* CARTA GARANTÍA DE AL MENOS 12 MESES.
* CARTA CANJE O DEVOLUCIÓN DE LOS BIENES
* DOCUMENTO MEMBRETADO DEL PARTICIPANTE- DONDE PROPORCIONA EL CONTACTO DESIGNADO PARA ATENDER CUALQUIER ASUNTO CORRESPONDIENTE A LA CONTRATACIÓN.

| **PARTIDA 2. ÁREA DE DESCANSO** |
| --- |
| **PARTIDA**  | **RENGLÓN** | **DESCRIPCIÓN** | **CANTIDAD** |
| 2 | 6 | REFRIGERADOR | 9 |

1. **DOCUMENTOS Y REQUISITOS A ENTREGAR PARA LA EVALUACIÓN TÉCNICA PARTIDA 2**
* CARTA GARANTIA DE AL MENOS 12 MESES
* CARTA DE TRANSPORTACIÓN DE LOS BIENES
* CARTA DE GARANTÍA CONTRA VICIOS OCULTOS Y DEFECTOS DE FABRICACIÓN
* FICHA TÉCNICA
* CARTA CANJE O DEVOLUCIÓN DE LOS BIENES
* CATÁLOGOS, MANUALES Y/O FOLLETOS PARA INDICAR LAS REFERENCIAS TÉCNICAS SOLICITADAS
* DOCUMENTO MEMBRETADO DEL PARTICIPANTE- DONDE PROPORCIONA EL CONTACTO DESIGNADO PARA ATENDER CUALQUIER ASUNTO CORRESPONDIENTE A LA CONTRATACIÓN

|  **PARTIDA 3. ÁREA DE DESCANSO** |
| --- |
| **PARTIDA**  | **RENGLÓN** | **DESCRIPCIÓN** | **CANTIDAD** |
| 3 | 7 | IMPRESORA MULTIFUNCIONAL | 36 |
| 3 | 8 | COMPUTADORA | 36 |
| 3 | 9 | PROYECTOR | 9 |
| 3 | 10 | NO BREAK | 36 |
| 3 | 11 | CABLE HDMI  | 36 |
| 3 | 12 | ADAPTADOR MULTIPUERTO | 36 |
| 3 | 13 | EXTENSIÓN | 36 |

1. **DOCUMENTOS Y REQUISITOS A ENTREGAR PARA LA EVALUACIÓN TÉCNICA PARTIDA 3**
* Se deberá atender los requisitos y documentos solicitados en la validación técnica 0828.

| **PARTIDA 4. ÁREA DE DESCANSO** |
| --- |
| **PARTIDA**  | **RENGLÓN** | **DESCRIPCIÓN** | **CANTIDAD** |
| 4 | 14 | CAFETERA | 9 |
| 4 | 15 | HORNO DE MICROONDAS  | 9 |
| 4 | 16 | DISPENSADOR DE AGUA | 9 |
| 4 | 17 | PINTARRÓN BLANCO | 9 |
| 4 | 18 | ESCRITORIO | 36 |
| 4 | 19 | SILLA ERGONÓMICA | 36 |
| 4 | 20 | SILLÓN RECLINABLE | 9 |
| 4 | 21 | PANTALLA 60" | 9 |

1. **DOCUMENTOS Y REQUISITOS A ENTREGAR PARA LA EVALUACIÓN TÉCNICA PARTIDA 4**
* COPIA SIMPLE DE CERTIFICADO ISO 9001:2015 (APLICA PARA LOS RENGLONES 18,19 Y 20)
* COPIA SIMPLE DE CERTIFICADO ISO14001:2015 (APLICA PARA LOS RENGLONES 18,19 Y 20)
* COPIA SIMPLE DE CERTIFICADO ISO14006:2020 (APLICA PARA LOS RENGLONES 18,19 Y 20)
* CARTA EN ORIGINAL DE RESPALDO DEL FABRICANTE (APLICA PARA LOS RENGLONES 18,19 Y 20)
* CARTA GARANTIA DE 5 AÑOS (APLICA PARA LOS RENGLONES 18,19 Y 20)
* CARTA GARANTIA DE AL MENOS 12 MESES (APLICA PARA LOS REGLONES 14,15,16,17 y 21)
* CARTA DE TRANSPORTACIÓN DE LOS BIENES (APLICA PARA LOS RENGLONES 18,19 Y 20)
* CARTA DE APOYO DEL FABRICANTE Y/o DISTRIBUIDOR PRINCIPAL O DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
* CARTA DE GARANTÍA CONTRA VICIOS OCULTOS Y DEFECTOS DE FABRICACIÓN
* FICHA TÉCNICA
* CARTA CANJE O DEVOLUCIÓN DE LOS BIENES
* CATÁLOGOS, MANUALES Y/O FOLLETOS PARA INDICAR LAS REFERENCIAS TÉCNICAS SOLICITADAS
* DOCUMENTO MEMBRETADO DEL PARTICIPANTE- DONDE PROPORCIONA EL CONTACTO DESIGNADO PARA ATENDER CUALQUIER ASUNTO CORRESPONDIENTE A LA CONTRATACIÓN

|  |
| --- |
| **PARTIDA 5. EQUIPO DE DIAGNÓSTICO Y MANIQUIS** |
| **PARTIDA**  | **RENGLÓN** | **DESCRIPCIÓN** | **CANTIDAD** |
| 5 | 22 | DOPPLER FETAL PORTÁTIL | 150 |
| 5 | 23 | ULTRASONIDO | 27 |
| 5 | 24 | ELECTROCARDIOGRÁFO | 27 |
| 5\*\*\* | 25 | MANIQUÍ DE SIMULACIÓN PARA SOPORTE VITAL CARDIOVÁSCULAR, AVANZADO. | 18 |
| 5\*\*\* | 26 | JUEGO DE MANIQUIES DE SIMULACIÓN PARA SOPORTE VITAL, BÁSICO | 52 |

1. **DOCUMENTOS Y REQUISITOS A ENTREGAR PARA LA EVALUACIÓN TÉCNICA PARTIDA 5**
* COPIA SIMPLE DEL REGISTRO SANITARIO VIGENTE, O JUSTIFICACIÓN SUSTENTADA DEL LICITANTE EN CASO DE QUE NO APLIQUE
* COPIA SIMPLE DE CERTIFICADOS DE CALIDAD A NOMBRE DEL FABRICANTE O TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO, O JUSTIFICACIÓN SUSTENTADA DEL LICITANTE EN CASO DE QUE NO APLIQUE
* COPIA SIMPLE DEL CERTIFICADO VIGENTES DE LIBRE VENTA EN EL PAÍS DE ORIGEN DE LA MARCA, DONDE HAGA CONSTAR LAS BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EN IDIOMA DE ORIGEN Y SU TRADUCCIÓN AL ESPAÑOL.
* CATÁLOGOS, MANUALES Y/O FOLLETOS PARA INDICAR LAS REFERENCIAS TÉCNICAS SOLICITADAS
* CARTA DE APOYO DEL FABRICANTE Y/o DISTRIBUIDOR PRINCIPAL O DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
* AVISO DE FUNCIONAMIENTO Y DE RESPONSABLE SANITARIO
* CARTA DE GARANTÍA CONTRA VICIOS OCULTOS Y DEFECTOS DE FABRICACIÓN
* CARTA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO
* CARTA DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO
* CARTA DE CAPACITACIÓN
* CARTA DE LICENCIAS LIBERADAS DEL SOFTWARE EN LOS EQUIPOS QUE APLIQUE
* CARTA DE TRANSPORTACIÓN DE LOS BIENES
* CARTA DE VIGENCIA DE REFACCIONES, ACCESORIOS Y/O CONSUMIBLES POR 5 AÑOS
* CARTA GARANTIA DE AL MENOS 12 MESES.
* DOCUMENTO MEMBRETADO DEL PARTICIPANTE- DONDE PROPORCIONA EL CONTACTO DESIGNADO PARA ATENDER CUALQUIER ASUNTO CORRESPONDIENTE A LA CONTRATACIÓN

\*DOCUMENTOS ADICIONALES PARA PRODUCTOS DE ORIGEN NACIONAL:

* COPIA SIMPLE DEL CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN COFEPRIS ISO-9001 Y/O ISO-13485, A NOMBRE DEL FABRICANTE, INCLUYENDO EL ALCANCE DEL BIEN OFERTADO.

\*\*DOCUMENTOS ADICIONALES PARA PRODUCTOS DE ORIGEN INTERNACIONAL:

* COPIA SIMPLE DE CERTIFICADO ISO-9001 Y/O ISO-13485, A NOMBRE DEL FABRICANTE, INCLUYENDO EL ALCANCE DEL BIEN OFERTADO, EN LOS EQUIPOS QUE APLIQUE.
* FDA (FOOD AND DRUG ADMINISTRATION) Ó HEALTH CANADA Ó CE (COMISIÓN EUROPEA) Ó JIS (JAPANESE INDUSTRIAL STANDARDS). , EN LOS EQUIPOS QUE APLIQUE

|  |
| --- |
| **\*\*\* REQUISITOS PARA LOS RENGLONES RELACIONADOS CON EQUIPO DE SIMULACIÓN MANIQUIS** |
| **PARTIDA**  | **RENGLÓN** | **DESCRIPCIÓN** | **CANTIDAD** |
| 5 | 25 | MANIQUÍ DE SIMULACIÓN PARA SOPORTE VITAL CARDIOVÁSCULAR, AVANZADO. | 18 |
| 5 | 26 | JUEGO DE MANIQUIES DE SIMULACIÓN PARA SOPORTE VITAL, BÁSICO | 52 |

* CARTA GARANTIA DE AL MENOS 12 MESES
* CARTA DE APOYO DEL FABRICANTE Y/o DISTRIBUIDOR PRINCIPAL O DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
* CARTA DE TRANSPORTACIÓN DE LOS BIENES
* CARTA DE GARANTÍA CONTRA VICIOS OCULTOS Y DEFECTOS DE FABRICACIÓN
* CARTA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO
* CARTA DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO
* FICHA TÉCNICA
* CARTA CANJE O DEVOLUCIÓN DE LOS BIENES
* CATÁLOGOS, MANUALES Y/O FOLLETOS PARA INDICAR LAS REFERENCIAS TÉCNICAS SOLICITADAS
* DOCUMENTO MEMBRETADO DEL PARTICIPANTE- DONDE PROPORCIONA EL CONTACTO DESIGNADO PARA ATENDER CUALQUIER ASUNTO CORRESPONDIENTE A LA CONTRATACIÓN

**5.9 DATOS GENERALES Y NOTIFICACIONES OFICIALES DEL PARTICIPANTE EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADO**

El PARTICIPANTE en su propuesta deberá proporcionar el contacto designado para atender cualquier asunto correspondiente a la presente contratación, mediante el **FORMATO 4 DATOS GENERALES Y NOTIFICACIONES OFICIALES**, debiendo incluir los siguientes datos:

• Nombre completo del contacto oficial.

• Cargo.

• Domicilio.

• Teléfono (oficina y/o celular).

• Correo electrónico.

Cabe señalar, que el contacto designado por el PARTICIPANTE no tendrá que ser necesariamente el representante legal de la empresa, sin embargo, toda notificación que se le haga por parte de la ORGANISMO y/o ÁREA REQUIRENTE se considerará de carácter oficial.

Las notificaciones podrán realizarse a través de los siguientes medios:

• Oficio / escrito, entregado al PARTICIPANTE.

• Correo electrónico.

El PARTICIPANTE se obliga a comunicar cualquier cambio en los datos del contacto oficial, mediante escrito en papel membretado, firmado por su representante legal, dirigido al ADMINISTRADOR DE CONTRATO, en un plazo no mayor al día hábil siguiente de realizado dicho cambio.

En caso de incumplir con la obligación de informar los cambios en el contacto oficial, el ÁREA REQUIRENTE no será responsable por las consecuencias que por causa de dicha omisión afecte el cumplimiento del contrato del PARTICIPANTE.

Se entiende como canal oficial de comunicación para el ÁREA REQUIRENTE:

A. El administrador del contrato.

B. Personal que sea designado para tal efecto por el administrador del contrato.

C. Área requirente.

**6 FORMATOS**

**FORMATO 1**

**CARTA GARANTÍA REFERENTE A REFACCIONES, CONSUMIBLES Y ACCESORIOS**

**LICITACIÓN PÚBLICA LOCAL SECGSSJ-LCCC-043-2024 CON CONCURRENCIA DE COMITÉ**

**“ADQUISICIÓN DE MOBILIARIO Y EQUIPO MÉDICO PARA EL ÁREA DE ENSEÑANZA DE LAS UNIDADES MÉDICAS DEL O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO”**

Guadalajara, Jal. a de de 2024.

**ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO SERVICIOS DE SALUD JALISCO**

**P R E S E N T E**

PARTIDA Y RENGLON(ES)

EQUIPO(S):

MARCA(S):

MODELO(S):

***Nombre del representante legal***, con las facultades que la empresa denominada (xxx), me otorga, declaro lo siguiente:

Mi representada se compromete **a mantener existencia de refacciones, accesorios y/o consumibles**, **durante 5 años como mínimo**.

**ATENTAMENTE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE Y FIRMA DEL**

**PARTICIPANTE O REPRESENTANTE**

**LEGAL DEL MISMO**

**FORMATO 2**

**MANIFIESTO EL COMPROMISO DE ENTREGAR LICENCIAS LIBERADAS DEL SOFTWARE APLICATIVOS DE CONFIGURACIÓN**

**LICITACIÓN PÚBLICA LOCAL SECGSSJ-LCCC-043-2024 CON CONCURRENCIA DE COMITÉ**

**“ADQUISICIÓN DE MOBILIARIO Y EQUIPO MÉDICO PARA EL ÁREA DE ENSEÑANZA DE LAS UNIDADES MÉDICAS DEL O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO”**

**\*PARA LOS EQUIPOS QUE LO REQUIERAN**

Guadalajara, Jal. a de de 2024.

**ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO SERVICIOS DE SALUD JALISCO**

**P R E S E N T E**

EQUIPO:

MARCA:

MODELO:

Nombre del representante legal, con las facultades que la empresa denominada (xxx), me otorga, declaro lo siguiente:

Manifiesto el compromiso de mi representada a entregar las licencias liberadas del software aplicativos de configuración y claves de acceso del equipo para uso del personal de la Unidad Médica.

**ATENTAMENTE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE Y FIRMA DEL**

**PARTICIPANTE O REPRESENTANTE**

**LEGAL DEL MISMO**

**FORMATO 3**

**CARTA COMPROMISO REFERENTE A LA ENTREGA DE MANUAL DE OPERACIÓN O USUARIO.**

**LICITACIÓN PÚBLICA LOCAL SECGSSJ-LCCC-043-2024 CON CONCURRENCIA DE COMITÉ**

**“ADQUISICIÓN DE MOBILIARIO Y EQUIPO MÉDICO PARA EL ÁREA DE ENSEÑANZA DE LAS UNIDADES MÉDICAS DEL O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO”**

Guadalajara, Jal. a de de 2024.

**ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO SERVICIOS DE SALUD JALISCO**

**P R E S E N T E**

EQUIPO:

MARCA:

MODELO:

Nombre del representante legal, con las facultades que la empresa denominada (xxx), me otorga, declaro lo siguiente:

Manifiesto el compromiso de mi representada, a entregar manual de operación o usuario en idioma de origen y su traducción simple al español, donde se incluyen soluciones a problemas frecuentes y guía rápida de operación.

**ATENTAMENTE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE Y FIRMA DEL**

**PARTICIPANTE O REPRESENTANTE**

**LEGAL DEL MISMO**

**FORMATO 4**

**DATOS DE CONTACTO**

**DATOS GENERALES Y NOTIFICACIONES OFICIALES**

**LICITACIÓN PÚBLICA LOCAL SECGSSJ-LCCC-043-2024 CON CONCURRENCIA DE COMITÉ**

**“ADQUISICIÓN DE MOBILIARIO Y EQUIPO MÉDICO PARA EL ÁREA DE ENSEÑANZA DE LAS UNIDADES MÉDICAS DEL O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO”**

Guadalajara, Jal..a\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_de 2024.

**ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO SERVICIOS DE SALUD JALISCO**

**PRESENTE.**

**NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE:**

Se proporciona el contacto designado para atender cualquier asunto correspondiente a la calidad de los bienes contratados, se incluyen los siguientes datos:

**Representante legal:**

Nombre completo del contacto oficial.

Cargo.

Domicilio.

Teléfono (oficina y celular) Correo electrónico.

**Persona encargada de darle seguimiento a los pedidos u órdenes de compra:**

Nombre completo del contacto oficial.

Cargo.

Domicilio.

Teléfono (oficina y celular) Correo electrónico.

**Persona encargada de seguimiento a las garantías, fallas y/o mantenimientos:**

Nombre completo del contacto oficial.

Cargo.

Domicilio.

Teléfono (oficina y celular) Correo electrónico.

Las notificaciones podrán realizarse a través de los siguientes medios:

Vía correo electrónico

Oficio/escrito

**ATENTAMENTE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE Y FIRMA DEL**

**PARTICIPANTE O REPRESENTANTE**

**LEGAL DEL MISMO**

Nota: Cabe señalar, que el contacto designado por el PROVEEDOR no tendrá que ser necesariamente el representante legal de la empresa, sin embargo, toda notificación que se le haga por parte del ÁREA REQUIRENTE se considerará de carácter oficial.

**FORMATO 5**

**CARTA GARANTÍA CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS**

**LICITACIÓN PÚBLICA LOCAL SECGSSJ-LCCC-043-2024 CON CONCURRENCIA DE COMITÉ**

**“ADQUISICIÓN DE MOBILIARIO Y EQUIPO MÉDICO PARA EL ÁREA DE ENSEÑANZA DE LAS UNIDADES MÉDICAS DEL O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO”**

Guadalajara, Jal. a de de 2024.

**ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO SERVICIOS DE SALUD JALISCO P R E S E N T E**

(DEBERÁ INCLUIR LO SIGUIENTE: EQUIPO, MARCA Y MODELO)

Nombre del representante legal, con las facultades que la empresa denominada (xxx), me otorga, declaro lo siguiente:

Que mi representada, dará un periodo de garantía de **XX** meses contra vicios ocultos, defectos de fabricación o cualquier falla que presenten los bienes y sus accesorios.

**ATENTAMENTE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE Y FIRMA DEL**

**PARTICIPANTE O REPRESENTANTE**

**LEGAL DEL MISMO**

**FORMATO 6**

**INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN**

**LICITACIÓN PÚBLICA LOCAL SECGSSJ-LCCC-043-2024 CON CONCURRENCIA DE COMITÉ**

**“ADQUISICIÓN DE MOBILIARIO Y EQUIPO MÉDICO PARA EL ÁREA DE ENSEÑANZA DE LAS UNIDADES MÉDICAS DEL O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO”**

Guadalajara, Jal. a de de 2024.

**ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO SERVICIOS DE SALUD JALISCO P R E S E N T E**

(DEBERÁ INCLUIR LO SIGUIENTE: EQUIPO, MARCA Y MODELO)

Nombre del representante legal, con las facultades que la empresa denominada (xxx), me otorga, declaro lo siguiente:

Que mi representada, se compromete a realizar la instalación, puesta en marcha y capacitación al personal en el manejo del (los) equipo (s) las veces que requiera el área requirente o usuaria sin generar costo alguno para la unidad médica o área requirente. La instalación se realizará por personal capacitado por el fabricante.

**ATENTAMENTE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE Y FIRMA DEL**

**PARTICIPANTE O REPRESENTANTE**

**LEGAL DEL MISMO**

**7. ENTREGABLES**

* El proveedor adjudicado entregara los bienes con facturas o remisión (2 original), que señalaran lo siguiente: bien, número de serie, fecha del día que se recibe, firma de quien entrega, datos completos del proveedor.
* Para las partidas que requieran Capacitación el proveedor deberá entregar lista de asistencia de quienes recibieron la capacitación.
* Si los equipos ofertados requieren de memoria técnica en su instalación el **PARTICIPANTE** ganador se obliga a proporcionarla al área requirente o usuaria del equipo.

**- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - FIN DEL ANEXO - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Dr. Juan Ramón Torres Márquez**

**Subdirector General Médico del**

**O.P.D. Servicios de Salud Jalisco**