

Partida 2018:

53101

Clave de cuadro estatal 2018:

913

052

0211

UNIDAD DE ELECTROCIRUGIA DE USO GENERAL

Descripción Técnica:	El equipo deberá contar con las siguientes caracterisitcas:					
	1. Revisión automática de funciones					
	2. Control de rango de salida regulación fina de rangos bajos y potencia de los rangos altos					
	3. Controlador por pedal para monopolar y bipolar					
	4. Protección contra desfibrilación de paciente					
	5. Panel frontal tipo membrana					
	6. Detección de errores de operación incorrecta					
	7. Monitorizacion continua de contacto paciente-placa					
	8. Alarmas visual y auditiva de placa mal conectada					
	9. Tipos de trabajo: Coagulación, Coagulación Spray, Corte bipolar, Impedancia automática del tejido					
	10. Frecuencia nominal 450 Khz					
	11. Frecuencia de impulso 350 Khz					
	12. Tipo de corriente corte 1: 400w a 300 Ohms					
	13. Tipo de corriente corte 2: 300w a 300 Ohms					
	14. Tipo de corriente coagulacion de contacto					
	15. Capacidad de corte puro o corte para hemostasis					
	16. Coagulación para disección y/o hemostasis					
	17. Disecacion por modo bipolar fino y de potencia					
Accesorios	Cant	Descripción				
	2	Lápiz monopolar reusable				
	1	Pedal de corte y coagulación monopolar y bipolar				
	1	Pinza bipolar reusable				
	1	Placa de paciente reusable con cable de conexión al equipo				
	1	Juego de Electrodos monopolares reusables 1 de cada uno de: navaja, asa, bola, recto y aguja				
	1	Carro para transporte del equipo con espacio para guarda de accesorios				
	5	Lápiz desechable con control de coagulación.				
Instalación de la unidad solicitada:	Cant	Descripción			Nivel de atención	
	1	Alimentación eléctrica grado médico con tierra física.			Primer	Segundo
Documentos a entregar y requisitos de evaluación técnica	Manual de usuario y guía rápida en español					
	Copia simple del registro sanitario vigente					
	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 adies-tramiento 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 ISO 9001:2008 y 13485:2003 del fabricante o distribuidor primario in- cluyendo 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 ISO 9001:2008 y 13485:2003 del fabricante o distribuidor primario 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:				
		CEFDAIIS				

O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO

Partida 2018:

53101

Clave de cuadro estatal 2018:

913

052

0211

UNIDAD DE ELECTROCIRUGIA DE USO GENERAL