

Partida 2018:

53101

Clave de cuadro estatal 2018:

913

052

0186

## RIEL PORTAVENOCCLISIS

|  |  |  |             |                   |         |
|--|--|--|-------------|-------------------|---------|
| Descripción Técnica:   | 1. Barra redonda de acero de 9.5mm (3/8") de diámetro con sistema de muescas para fijación a tres diferentes alturas, acabado cromado. |  |             |                   |         |
|  | 2. Ganchos de barra redonda de acero de 6.3mm (1/4") de diámetro; acabado cromado.   |  |             |                   |         |
|  | 3. Herrajes y carretillas para desplazamiento con sistema de frenado integrado; acabado en color gris.                                 |  |             |                   |         |
|  | 4. Mecanismo de fijación a diferentes alturas con sistema de botón tipo trinquete; de plástico ABS, acabado en color gris.             |  |             |                   |         |
|  | 5. Riel de aluminio acabado anodizado natural.   |  |             |                   |         |
|  | 6. Soporte de acero de 6.3mm *(1/4") de diámetro con recubrimiento de cloruro de polivinilo (PVC.).                                    |  |             |                   |         |
|  | 7. Topes de seguridad para la carretilla de aluminio.  |  |             |                   |         |
|  | 8. Acero Inoxidable Tipo AISI-304.   |  |             |                   |         |
|  | 9. Dimensiones generales: Largo 120cm, altura 63cm.  |  |             |                   |         |
|  | Accesorios   | Cant   | Descripción |                   |         |
|  |  |  |             |                   |         |
| Instalación de la unidad solicitada:   | Cant   | Descripción  |             | Nivel de atención |         |
|  |  |  |             | Primer            | Segundo |
| 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 de los bienes del distribuidor y/o fabricante por lo menos                                     |  |             | 1                 | 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. |  |  |             |                   |         |

O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO

Partida 2018:

53101

Clave de cuadro estatal 2018:

913

052

0186

RIEL PORTAVENOCLISIS

|  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  | Demostrar cumplir con los certificados de calidad en documentos: |  |  |  |  |
|  |  | Certificados de calidad opcionales:                              |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |