

O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO



Partida 2016:

53101

Clave de cuadro estatal 2016:

913

002

0016

MESA ISLA EN MEDIDAS DE 3,00 MT DE FRENTE POR 1,10 MT DE FONDO POR 0,90 MT DE ALTURA. CUBIERTA DE ACERO INOXIDABLE TIPO 304 CAL 18 ACABADO P3. 1

Descripción Técnica:	PREPARACION DE MEDIOS				
	1.- Cubierta de trabajo lisa de 48" (121.9 cm) de fondo en acero inoxidable tipo 304 Cal. 18: 3mt.				
	2.- Gabinete alto de 1000 mm de frente con dos cajones, dos puertas y entrepaño: 4 pza.				
	3.- Espacio de trabajo alto: 2mt.				
	4.- Faldón para espacio de trabajo 36" (91.4cm): 2 pza.				
	5.- Rodapié 36" (91.4 cm): 2pza.				
	6.- Panel de respaldo alto 36" (91.4 cm): 2pza.				
	7.- Esquinero metálico en ac. inoxidable tipo 304 cal. 18 (ACCESORIO): 8pza.				
	8.- Tapa de ajuste alta para la cubierta CB ó CG de 178 mm: 2pza.				
9.- Zoclo vinílico negro de 121 cm. de largo (ACCESORIO): 6pza.					
Accesorios	Cant	Descripción			
	1	Estuche o guarda del equipo (opcional).			
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 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 <div>1</div> 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 y/o constancia de cursos por capacitador externo avalado por la STPS de buenas prácticas de fabricación COFEPRIS, regulación de dispositivos médicos, y/o ISO 9001:2015, 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 del producto en documentos expedidos por el fabricante:			
	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 del producto en documentos expedidos por el fabricante:			
		Certificados de calidad opcionales:			