

DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES, SERVICIOS Y ADQUISICIONES
REPOSICIÓN DE FALLO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL GET-LPN-041/2013
REFERENTE A LA ADQUISICIÓN DE EQUIPO MEDICO
Y DE LABORATORIO PARA EL O.P.D. SALUD DE TLAXCALA

EN LA CIUDAD DE TLAXCALA DE XICOHTÉNCATL, SIENDO LAS **12:00 HRS.** DEL DÍA **28 DE OCTUBRE DE 2013**, Y HABIÉNDOSE REUNIDO EN LA SALA DE JUNTAS, UBICADA EN EL SEGUNDO PISO DE LA DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES, SERVICIOS Y ADQUISICIONES, CON DOMICILIO EN CALLE LEONARDA GÓMEZ BLANCO NÚM. 60, COLONIA ACXOTLA DEL RIO DE ESTA CIUDAD CAPITAL, LOS CC. **JORGE CAPIZ JASSO**, DIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES, SERVICIOS Y ADQUISICIONES, PRESIDENDO ESTE EVENTO LA **LIC. ALEJANDRA FLORES MONTALVO** DE CONFORMIDAD A LA DESIGNACIÓN REALIZADA POR EL PRIMERO DE LOS MENCIONADOS, MEDIANTE OFICIO DELEGATORIO AJ/3598/2013 DE FECHA 2 DE SEPTIEMBRE DEL AÑO DOS MIL TRECE, COMO REPRESENTANTES DE LA CONVOCANTE, ASIMISMO, LA **LIC. LORENA DEL CARMEN VÁZQUEZ CHAPA**, COMO REPRESENTANTE DE LA CONTRATANTE, CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 31 FRACCIÓN II INCISO C) Y 33 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL ESTADO DE TLAXCALA Y DE CONFORMIDAD AL PUNTO 13 DE LAS BASES DE LA PRESENTE LICITACIÓN, Y UNA VEZ EMITIDO EL DICTAMEN ECONÓMICO, LA CONVOCANTE BASÁNDOSE EN EL MISMO Y QUE LA CONTRATANTE CUENTA CON LOS RECURSOS PARA LLEVAR A CABO LA ADQUISICIÓN DE LOS BIENES MOTIVO DE ESTA LICITACIÓN, DETERMINA OTORGAR EL CONTRATO A LOS LICITANTES QUE OFERTARON LAS PROPUESTAS ECONÓMICAS MAS BAJAS Y CUMPLIERON CON LOS REQUISITOS LEGALES, TÉCNICOS Y ECONÓMICOS SOLICITADOS, QUEDANDO DE LA SIGUIENTE MANERA:-----

CORPORATIVO PROMÉDICA DE MÉXICO S.A DE C.V.

ANEXO 3D ESPECIALES:

| NOMBRE DEL LICITANTE: CORPORATIVO PROMEDICA DE MÉXICO, S.A. DE C.V. | | | | | | |
|---|-------|--|------------------|----------|------------------|-------------------|
| PARTIDA | CLAVE | DESCRIPCIÓN TÉCNICA DETALLADA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL |
| 3 | S/C | <u>ANEXO 3D ESPECIALES:</u> PORTA TERMÓMETRO DE ACERO INOXIDABLE. PORTATERMÓMETRO INDIVIDUAL DE ACERO INOXIDABLE. CAT. PÁG. 2 MARCA: PROMEDIMEX MODELO: S/M PROCEDENCIA: MÉXICO | PIEZA | 20 | \$90.00 | \$1,800.00 |
| IMPORTE TOTAL CON LETRA | | | | | SUB-TOTAL | \$1,800.00 |
| (DOS MIL OCHENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.) | | | | | I.V.A. | \$288.00 |
| | | | | | TOTAL | \$2,088.00 |

ANEXO 3J ESPECIALES

| NOMBRE DEL LICITANTE: CORPORATIVO PROMEDICA DE MÉXICO, S.A. DE C.V. | | | | | | |
|---|-------|---|------------------|----------|-----------------|--------------|
| PARTIDA | CLAVE | DESCRIPCIÓN TÉCNICA DETALLADA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL |
| 3 | S/C | <p>ANEXO 3J ESPECIALES</p> <p>CAMAS DE HOSPITAL GENERAL (CAMAS HOSPITALARIAS CON BARANDALES) CAMA DISEÑADA MECÁNICAMENTE PARA SER UTILIZADA COMO UNA CAMA EN HOSPITALIZACIÓN CON UN PROPÓSITO EN GENERAL.</p> <p>1. CON MECANISMO MANUAL PARA AJUSTAR LA ALTURA Y LA SUPERFICIE DE LA CAMA CON SISTEMA MECÁNICA PARA SU OPERACIÓN. QUE OPERE EN FORMA MANUAL PARA SUBIR Y BAJAR TODAS LAS POSICIONES DEFINIDAS EN EL PUNTO. CON CAPACIDAD DE CARGA DE 180 KG. CAT. PÁG. 2</p> <p>2. CON RUEDAS ANTIESTÁTICAS DE 125 MM. Y FRENO/DIRECCIONAMIENTO CENTRAL. CAT. PÁG. 2</p> <p>3. BARANDALES LATERALES CON RECUBRIMIENTO RESISTENTE A GOLPES Y A DESINFECTANTES, 2 EN SECCIÓN DE CABEZA Y 2 EN SECCIÓN DE PIES O UNO CORRIDO A CADA LADO DEL PACIENTE, ABATIBLES PARA UNA TRANSFERENCIA SEGURA DE PACIENTE. CAT. PÁG. 2</p> <p>4. CABECERA Y PIECERA DESMONTABLES DE MATERIAL DE ALTARESISTENCIA A SOLVENTES Y GOLPES. CAT. PÁG. 2</p> | CAMA | 15 | \$6,335.00 | \$95,025.00 |

| | | | | | |
|---|--|--|--|------------------|---------------------|
| | <p>5. GANCHOS PARA LAS BOLSAS DE DRENAJE EN AMBOS LADOS DE LA CAMA. CAPACIDAD DE COLOCAR EL POSTE PORTA SOLUCIONES EN LAS 4 ESQUINAS. CAT. PÁG. 2</p> <p>6. COLCHÓN DE POLIURETANO DE 15 CM. (+/- 5%) DE ESPESOR, DE ALTA DENSIDAD CON DISEÑO PARA REDUCCIÓN DE PRESIÓN, ANTIESTÁTICO, RECUBRIMIENTO DE MATERIAL LAVABLE, REPELENTE A LÍQUIDOS, RETARDANTE AL FUEGO Y CON FUNDA REMOVIBLE PARA LAVADO. CAT. PÁG. 2</p> <p>7. CON PROTECTORES O PARACHOQUES. CAT. PÁG. 2</p> <p>8. POSICIÓN VASCULAR O ELEVACIÓN DE PIES DE FORMA MANUAL. CAT. PÁG. 2</p> <p>9. POSTES PARA SOLUCIONES INTRA VENOSAS (PORTAVENOCLISIS). CAT. PÁG. 2</p> <p>DIMENSIÓN MÁXIMA DE LA CAMA INCLUYENDO BARANDALES (+/- 5%): 228 CM. DE LARGO X 95 CM. DE ANCHO.</p> <p>MARCA: PROMEDIMEX MODELO: S/M PROCEDENCIA: MÉXICO</p> | | | | |
| IMPORTE TOTAL CON LETRA (CIENTO DIEZ MIL DOSCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 00/100 M.N.) | | | | SUB-TOTAL | \$95,025.00 |
| | | | | I.V.A. | \$15,204.00 |
| | | | | TOTAL | \$110,229.00 |

| | | |
|---|------------------|---------------------|
| IMPORTE TOTAL CON LETRA | SUB-TOTAL | \$96,825.00 |
| | IVA | \$15,492.00 |
| (CIENTO DOCE MIL TRESCIENTOS DIECISIETE PESOS 00/100 M.N.) | TOTAL | \$112,317.00 |

DIAGNOSTICS SOLUTIONS S.A. DE C.V.**Anexo 1**

| LICITANTE: | | | | | | |
|---|--------------|---|-------------------------|-----------------|------------------------|---------------------|
| DIAGNOSTICS SOLUTIONS S.A. DE C.V. | | | | | | |
| PARTIDA | CLAVE | DESCRIPCIÓN (conforme a su propuesta técnica incluyendo marca modelo y procedencia) | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL |
| 1 | S/C | <p>UNIDAD DE ANESTESIA BÁSICA</p> <p>1. UNIDAD DE ANESTESIA BÁSICA. MANUAL INSTRUCCIONES DE USO FABIUS PLUS PÁG. 3</p> <p>1.1 UNIDAD DE ANESTESIA GENERAL, PARA ADMINISTRACIÓN DE OXÍGENO, ÓXIDO NITROSO, OTROS GASES MEDICINALES Y AGENTES ANESTÉSICOS. MANUAL INSTRUCCIONES DE USO FABIUS PLUS PÁG. 14</p> <p>2. GABINETE: CON LAS SIGUIENTES CARACTERÍSTICAS: MANUAL INSTRUCCIONES DE USO FABIUS PLUS PÁG. 16</p> <p>2.1 UNO O DOS VAPORIZADORES CON SISTEMA DE EXCLUSIÓN. MANUAL INSTRUCCIONES DE USO FABIUS PLUS PÁG. 21</p> <p>2.2 VENTILADOR INTERCONSTRUIDO. CONTROLADO ELECTRÓNICAMENTE, DE FUNCIONAMIENTO ELÉCTRICO CON CAPACIDAD DE VENTILAR AUTOMÁTICAMENTE CON AIRE AMBIENTAL EN CASO DE FALLO TOTAL DE GASES MEDICINALES (O2 O AIRE), CON DESACOPLO DE FLUJO DE GAS FRESCO QUE GARANTICE EL VOLUMEN CORRIENTE INDEPENDIEMENTE DEL FLUJO DE GAS FRESCO. MANUAL INSTRUCCIONES DE USO FABIUS PLUS PÁG. 14,16. FOLLETO FABIUS PLUS PÁG. 4.</p> <p>2.3 CON AL MENOS 3 CONTACTOS ELÉCTRICOS. FOLLETO FABIUS PLUS PÁG. 6</p> <p>2.4 YUGOS PARA CILINDROS O2 Y N2O. MANUAL INSTRUCCIONES DE USO FABIUS PLUS PÁG. 181</p> <p>2.5 AL MENOS UN CAJÓN. MANUAL INSTRUCCIONES DE USO FABIUS PLUS PÁG. 16</p> <p>2.6 MESA DE TRABAJO DESLIZABLE. MANUAL INSTRUCCIONES DE USO FABIUS PLUS PÁG. 16</p> <p>2.7 REPISA PARA MONITOR. FOLLETO FABIUS PLUS PÁG. 5</p> | PIEZA | 10 | \$830,000.00 | \$8,300,000.00 |

- 2.8 CUATRO RUEDAS, DOS CON FRENO. **MANUAL INSTRUCCIONES DE USO FABIUS PLUS PÁG. 16**
- 2.9 INDICADORES O MANÓMETROS INTERCONSTRUIDOS DE PRESIÓN PARA SUMINISTRO DE TOMA MURAL Y DE CILINDROS (2 GASES) AL FRENTE DEL EQUIPO. CODIFICADOS DE ACUERDO AL CÓDIGO AMERICANO DE COLORES: O2-VERDE, N2O-AZUL, AIRE-AMARILLO. **MANUAL INSTRUCCIONES DE USO FABIUS PLUS PÁG. 16,41, 42.**
- 2.10 BATERÍA DE RESPALDO INTERCONSTRUIDA CON CAPACIDAD PARA 120 MINUTOS O MAYOR, NO SE ACEPTA REGULADOR NO-BREAK CON DOS PUERTOS DE INTERFASE DE COMUNICACIÓN SERIAL RS232 PARA LA POSIBILIDAD DE INTERCOMUNICARSE CON EL EQUIPO DE MONITOREO PARA LA EXPORTACIÓN DE DATOS Y EL ANALIZADOR DE GASES. **FOLLETO FABIUS PLUS PÁG. 7. MANUAL INSTRUCCIONES DE USO FABIUS PLUS PÁG. 14.**
- 3. SUMINISTRO DE GASES: MANUAL INSTRUCCIONES DE USO FABIUS PLUS PÁG. 16,41, 181**
- 3.1 FLUJÓMETROS CODIFICADOS DE ACUERDO AL CÓDIGO AMERICANO DE COLORES: PARA O2 Y N2O, NEUMÁTICOS DOBLES Y PARA AIRE, NEUMÁTICO SENCILLO. **MANUAL INSTRUCCIONES DE USO FABIUS PLUS PÁG. 41, 42.**
- 3.2 FLUJÓMETROS CODIFICADOS DE ACUERDO AL CÓDIGO AMERICANO DE COLORES: PARA O2 Y N2O, NEUMÁTICOS DOBLES Y PARA AIRE, NEUMÁTICO SENCILLO. **MANUAL INSTRUCCIONES DE USO FABIUS PLUS PÁG. 41, 42.**
- 3.3 GUARDA HIPÓXICA ELECTRÓNICA DE 23%. **FOLLETO FABIUS PLUS PÁG. 8**
- 3.4 FLUSH O SUMINISTRO DE OXÍGENO DIRECTO. **MANUAL INSTRUCCIONES DE USO FABIUS PLUS PÁG. 77**

4. CIRCUITO DE PACIENTE: MANUAL INSTRUCCIONES DE USO FABIUS PLUS PÁG. 193.

4.1 UNO CANISTER REUSABLE Y ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE, CON CAPACIDAD TOTAL DE 1.5 LT. **MANUAL INSTRUCCIONES DE USO FABIUS PLUS PÁG. 193.**

4.2 MONTAJE DE CIRCUITO DE REINHALACIÓN PARCIAL (DIRECTO O ADAPTADOR), QUE PERMITA VENTILACIÓN MECÁNICA Y MANUAL REQUIRIENDO CONFIRMACIÓN DEL USUARIO.. **MANUAL INSTRUCCIONES DE USO FABIUS PLUS PÁG. 17.**

4.3 SISTEMA DE EVACUACIÓN PASIVO MEDIANTE FILTRO DE CARBÓN ACTIVO. **ANEXO 3.**

4.4 TODOS LOS ELEMENTOS EN CONTACTO CON EL GAS ESPIRADO DEL PACIENTE DEBERÁN SER ESTERILIZABLES EN AUTOCLAVE. **MANUAL INSTRUCCIONES DE USO FABIUS PLUS PÁG. 162**

4.5 VÁLVULA AJUSTABLE DE PRESIÓN (APL). **MANUAL INSTRUCCIONES DE USO FABIUS PLUS PÁG. 24.**

4.6 VÁLVULA DE SOBREPRESIÓN. **MANUAL INSTRUCCIONES DE USO FABIUS PLUS PÁG. 94.**

4.7 VÁLVULA CONMUTADORA BOLSA-VENTILADOR. **MANUAL INSTRUCCIONES DE USO FABIUS PLUS PÁG. 27.**

4.8 RESERVORIO DE AGUA. **CATALOGO DE ACCESORIOS Y CONSUMIBLES FABIUS PÁG. 14.**

4.9 SOPORTE DE ALTURA VARIABLE PARA LA BOLSA DE REINHALACIÓN. CON OPCIÓN A FUTURO DE SISTEMA INTERCONSTRUIDO DE CALENTAMIENTO PARA EL CIRCUITO RESPIRATORIO. **MANUAL INSTRUCCIONES DE USO FABIUS PLUS PÁG. 60. FOLLETO FABIUS PLUS PÁG. 6.**

5. VENTILADOR MICROPROCESADO E INTEGRADO: MANUAL INSTRUCCIONES DE USO FABIUS PLUS PÁG. 14.

5.1 MODOS DE VENTILACIÓN: MANUAL INSTRUCCIONES DE USO FABIUS PLUS PÁG. 92.

5.1.1 CONTROLADO POR VOLUMEN. MANUAL INSTRUCCIONES DE USO FABIUS PLUS PÁG. 84

5.1.2 CONTROLADO POR PRESIÓN. MANUAL INSTRUCCIONES DE USO FABIUS PLUS PÁG. 86.

5.1.3 CONMUTACIÓN A VENTILACIÓN MANUAL REQUIRIENDO CONFIRMACIÓN DEL USUARIO, NO SE ACEPTA VÁLVULA MECÁNICA. MODOS VENTILATORIOS SIMV (DISPARADO POR PRESIÓN O POR FLUJO). CON CAPACIDAD A FUTURO DE VENTILACIÓN POR PRESIÓN-SOPORTE PS.. MANUAL INSTRUCCIONES DE USO FABIUS PLUS PÁG. 81, 89, 87.

5.2 CONTROL PARA AJUSTES DE VOLUMEN, QUE CUBRA EL RANGO DE 20 ML A 1400 ML. MANUAL INSTRUCCIONES DE USO FABIUS PLUS PÁG. 85

5.3 CONTROL DE FRECUENCIA RESPIRATORIA, QUE CUBRA COMO MÍNIMO EL RANGO DE 4 A 60 RESPIRACIONES POR MINUTO. MANUAL INSTRUCCIONES DE USO FABIUS PLUS PÁG. 85.

5.4 CONTROL Y AJUSTE DEL PEEP (NO VÁLVULA EXTERNA) EN EL RANGO DE 0 A 20 CMH2O. MANUAL INSTRUCCIONES DE USO FABIUS PLUS PÁG. 85.

5.5 CONTROL PARA AJUSTES DE RELACIÓN I:E Y RELACIÓN I:E INVERSA. MANUAL INSTRUCCIONES DE USO FABIUS PLUS PÁG. 193.

5.6 CONTROL PARA AJUSTES DE PRESIÓN INSPIRATORIA, QUE CUBRA COMO MÍNIMO EL RANGO DE 10 CM H2O A 65 CM H2O. MANUAL INSTRUCCIONES DE USO FABIUS PLUS PÁG. 86

5.7 CONTROL PARA AJUSTES DE PRESIÓN LÍMITE: AJUSTABLE CUBRIENDO EL RANGO DE 15-70 CM H2O. **MANUAL INSTRUCCIONES DE USO FABIUS PLUS PÁG. 85**

5.8 SISTEMA DE COMPROBACIÓN. **MANUAL INSTRUCCIONES DE USO FABIUS PLUS PÁG. 71.**

5.9 COMPENSACIONES: DE VOLUMEN O DESACOPLO DE FLUJO DE GAS FRESCO. **MANUAL INSTRUCCIONES DE USO FABIUS PLUS PÁG. 84.**

6. **PARÁMETROS DE VENTILACIÓN MONITORIZADOS Y DESPLEGADOS NUMÉRICA O GRÁFICAMENTE EN PANTALLA DEL VENTILADOR: MANUAL INSTRUCCIONES DE USO FABIUS PLUS PÁG. 85.**

6.1 FIO2: INTERCONSTRUIDO, **MANUAL INSTRUCCIONES DE USO FABIUS PLUS PÁG. 104**

6.2 SENSOR CON CAPACIDAD DE MONITOREO EN MODO MANUAL Y AUTOMÁTICO. **MANUAL INSTRUCCIONES DE USO FABIUS PLUS PÁG. 104.**

6.3 VOLUMEN CORRIENTE. **MANUAL INSTRUCCIONES DE USO FABIUS PLUS PÁG. 109.**

6.4 VOLUMEN MINUTO. **MANUAL INSTRUCCIONES DE USO FABIUS PLUS PÁG. 109.**

6.5 PRESIÓN MEDIA. **MANUAL INSTRUCCIONES DE USO FABIUS PLUS PÁG. 111.**

6.6 PRESIÓN PICO. **MANUAL INSTRUCCIONES DE USO FABIUS PLUS PÁG. 111.**

6.7 PEEP. **MANUAL INSTRUCCIONES DE USO FABIUS PLUS PÁG. 111.**

6.8 DESPLIEGUE GRÁFICO DE PVA (PRESIÓN VÍAS AÉREAS). **MANUAL INSTRUCCIONES DE USO FABIUS PLUS PÁG. 111.**

6.9 FRECUENCIA RESPIRATORIA. **MANUAL INSTRUCCIONES DE USO FABIUS PLUS PÁG. 109.**

- 7. SISTEMA DE ALARMAS AUDIBLES Y VISIBLES: MANUAL INSTRUCCIONES DE USO FABIUS PLUS PÁG. 100.**
- 7.1 DESPLIEGUE EN PANTALLA DEL VENTILADOR: **MANUAL INSTRUCCIONES DE USO FABIUS PLUS PÁG. 101.**
- 7.1.1 FIO2 (ALTA Y BAJA). **MANUAL INSTRUCCIONES DE USO FABIUS PLUS PÁG. 149.**
- 7.1.2 VM (VOLUMEN MINUTO, ALTA Y BAJA). **MANUAL INSTRUCCIONES DE USO FABIUS PLUS PÁG. 151.**
- 7.1.3 PRESIÓN BAJA DE SUMINISTRO DE GAS. **MANUAL INSTRUCCIONES DE USO FABIUS PLUS PÁG. 150.**
- 7.1.4 FALLA EN EL SUMINISTRO ELÉCTRICO. **MANUAL INSTRUCCIONES DE USO FABIUS PLUS PÁG. 147.**
- 7.1.5 PRESIÓN ALTA Y BAJA DE VÍAS AÉREAS. **MANUAL INSTRUCCIONES DE USO FABIUS PLUS PÁG. 149.**
- 7.1.6 INDICADOR EN FUENTE DE ALIMENTACIÓN AC O DC. **MANUAL INSTRUCCIONES DE USO FABIUS PLUS PÁG. 142, 32.**
- 7.1.7 APNEA. **MANUAL INSTRUCCIONES DE USO FABIUS PLUS PÁG. 150.**
- 8. VAPORIZADORES: MANUAL INSTRUCCIONES DE USO FABIUS PLUS PÁG. 21.**
- 8.1 CON UN VAPORIZADOR DE SEVOFLORANE DE LA MISMA MARCA QUE LA MÁQUINA DE ANESTESIA, CON SISTEMA DE EXCLUSIÓN DE USO SIMULTÁNEO PARA DOS VAPORIZADORES. QUE COMPENSEN DIFERENCIAS DE PRESIÓN, TEMPERATURA Y FLUJO. CAPACIDAD DE VOLUMEN DE RELLENO DE 300 ML MÍNIMO. **MANUAL INSTRUCCIONES DE USO FABIUS PLUS PÁG. 21. FOLLETO VAPORIZADORES DRAGER VAPOR 2000 Y D-VAPOR.**
- 9. MONITOR DE SIGNOS VITALES: MANUAL INSTRUCCIONES DE USO INFINITY VISTA XL PÁG. IV.**

9.1 MODULAR CON CABLE MULTIPARAMÉTRICO. DE LA MISMA MARCA QUE LA UNIDAD DE ANESTESIA. **MANUAL INSTRUCCIONES DE USO INFINITY VISTA XL PÁG. 1-2, 1-3, 8-2.**

9.2 TECLADO SENSIBLE AL TACTO O DE MEMBRANA O PERILLA SELECTORA. **MANUAL INSTRUCCIONES DE USO INFINITY VISTA XL PÁG. 1-16, 1-13.**

9.3 PANTALLA TIPO TFT O LCD, DE 10.4 “. **MANUAL INSTRUCCIONES DE USO INFINITY VISTA XL PÁG. B-9.**

9.4 POLICROMÁTICO. **MANUAL INSTRUCCIONES DE USO INFINITY VISTA XL PÁG. B-9.**

9.5 CONFIGURABLE POR EL USUARIO. DE LA MISMA MARCA QUE LA MÁQUINA DE ANESTESIA. **MANUAL INSTRUCCIONES DE USO INFINITY VISTA XL PÁG. 2-2.**

9.6 BATERÍA DE RESPALDO INTERCONSTRUÍDA CON CAPACIDAD PARA 180 MINUTOS. **MANUAL INSTRUCCIONES DE USO INFINITY VISTA XL PÁG. B-7.**

9.7 SOFTWARE EN ESPAÑOL. **MANUAL INSTRUCCIONES DE USO INFINITY VISTA XL PÁG. 9-7**

9.8 TENDENCIAS GRÁFICAS Y NUMÉRICAS PARA TODOS LOS PARÁMETROS DE 24 HORAS. **MANUAL INSTRUCCIONES DE USO INFINITY VISTA XL PÁG. 6-4,7-12.**

9.9 ALARMAS: AUDIOVISUALES, PREDETERMINADAS Y CONFIGURABLES POR EL USUARIO PARA TODOS LOS PARÁMETROS MONITORIZADOS. **MANUAL INSTRUCCIONES DE USO INFINITY VISTA XL PÁG. IV.**

9.10POR LO MENOS 5 TRAZOS SIMULTÁNEOS. **MANUAL INSTRUCCIONES DE USO INFINITY VISTA XL PÁG. 2-3.**

10. PARÁMETROS EN MONITOR DE SIGNOS VITALES MONITOREADOS Y DESPLEGADOS EN PANTALLA DEL MONITOR: MANUAL INSTRUCCIONES DE USO INFINITY VISTA XL PÁG. 6-8.

10.1 FRECUENCIA CARDIACA, ECG, EN AL MENOS TRES DERIVACIONES SELECCIONABLES POR EL USUARIO, DESPLIEGUE DE CURVAS DE ECG EN TRES CANALES. **MANUAL INSTRUCCIONES DE USO INFINITY VISTA XL PÁG. 8-2, 8-16.**

10.2 DESPLIEGUE DE AL MENOS UN CANAL. **MANUAL INSTRUCCIONES DE USO INFINITY VISTA XL PÁG. 8-16.**

10.3 CAPNOGRAFÍA Y CAPNOMETRÍA: VALOR DE CO₂ INSPIRADO Y ESPIRADO Y DESPLIEGUE DE CURVA DE CO₂. **MANUAL INSTRUCCIONES DE USO INFINITY VISTA XL PÁG. 16-2, 16-7, 16-8.**

10.4 SPO₂: DESPLIEGUE NUMÉRICO Y GRÁFICO. **MANUAL INSTRUCCIONES DE USO INFINITY VISTA XL PÁG. 15-8.**

10.5 AL MENOS UN CANAL DE TEMPERATURA. **MANUAL INSTRUCCIONES DE USO INFINITY VISTA XL PÁG. 19-2.**

10.6 PRESIÓN ARTERIAL NO INVASIVA: AJUSTE AUTOMÁTICO DE PRESIÓN DE ACUERDO AL TIPO DE PACIENTE. **MANUAL INSTRUCCIONES DE USO INFINITY VISTA XL PÁG. 12-3.**

10.7 RESPIRACIÓN: POR IMPEDANCIA. DESPLIEGUE NUMÉRICO Y DE CURVA. **MANUAL INSTRUCCIONES DE USO INFINITY VISTA XL PÁG. 11-2, 11-5.**

10.8GASES: MONITOREO DE N2O INSPIRADO Y ESPIRADO. MEDICIÓN E IDENTIFICACIÓN AUTOMÁTICA DE AGENTES ANESTÉSICOS INSPIRADOS Y ESPIRADOS Y DESPLIEGUE DE CURVA PARA GASES ANESTÉSICOS, N2O Y CO2. **MANUAL INSTRUCCIONES DE USO INFINITY VISTA XL PÁG. 18-3.**

11. DESPLIEGUE DE LA CONCENTRACIÓN ALVEOLAR MÍNIMA (CAM) DE ACUERDO A LA EDAD DEL PACIENTE. DETECCIÓN DE MEZCLAS DE AGENTES ANESTÉSICOS CON DESPLIEGUE DE LA CONCENTRACIÓN DEL AGENTE DOMINANTE. **MANUAL INSTRUCCIONES DE USO INFINITY VISTA XL PÁG. 18-18, 18-16.**

12. **ACCESORIOS OPCIONALES:** LOS ACCESORIOS DEBERÁN ESTAR INCLUIDOS.

12.12 FILTROS NARCÓTICOS PARA MANEJO DE GASES ANESTÉSICOS (HALOTANO, ENFLURANO, ISOFLURANO, SEVOFLURANO Y DESFLURANO) DENTRO DEL QUIRÓFANO. **CATALOGO DE ACCESORIOS Y CONSUMIBLES FABIUS PÁG. 7.**

12.2DOS CIRCUITOS DE PACIENTE REUSABLES ADULTO/PEDIÁTRICO (INCLUYE: TUBOS CORRUGADOS 59" REUSABLES Y ESTERILIZABLES EN AUTOCLAVE; PIEZA EN "Y" REUSABLE Y ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE O DESECHABLE; CODO REUSABLE Y ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE; **CATALOGO DE ACCESORIOS Y CONSUMIBLES FABIUS PÁG. 4.**

12.3 DOS CIRCUITOS DE PACIENTE REUSABLES ADULTO/PEDIÁTRICO (INCLUYE: TUBOS CORRUGADOS 59" REUSABLES Y ESTERILIZABLES EN AUTOCLAVE; PIEZA EN "Y" REUSABLE Y ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE O DESECHABLE; CODO REUSABLE Y ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE; **CATALOGO DE ACCESORIOS Y CONSUMIBLES FABIUS PÁG. 4. SOLO SE OFERTAN 2 CIRCUITOS PARA TODA LA MAQUINA.**

12.4 MASCARILLAS REUSABLES Y AUTOCLAVABLES, EN TAMAÑOS PEQUEÑA, MEDIANA Y GRANDE. **CATALOGO DE ACCESORIOS Y CONSUMIBLES FABIUS PÁG. 11.**

12.5 BOLSAS DE 0.5 LT, 2.3 LT Y 3 LT, REUSABLES Y ESTERILIZABLES EN AUTOCLAVE (UNA DE CADA UNA). **CATALOGO DE ACCESORIOS Y CONSUMIBLES FABIUS PÁG. 4.**

12.6 CIRCUITO DE REINHALACIÓN PARCIAL, BAIN, SEMICERRADO O EQUIVALENTE, REUSABLE Y ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE. **ANEXO 1**

12.7 MANGUERAS CODIFICADAS POR COLOR: AIRE-AMARILLO, OXÍGENOVERDE, ÓXIDO NITROSO-AZUL. **ANEXO 2**

12.8 MANUAL DE OPERACIÓN EN ESPAÑOL Y DE SERVICIO EN ESPAÑOL O INGLÉS. **EN PROPUESTA**

12.9 CINCO SENSORES DE FLUJO REUSABLES. **CATALOGO DE ACCESORIOS Y CONSUMIBLES FABIUS PÁG. 13.**

12.10 UN CABLE PARA ECG DE AL MENOS: TRES PUNTAS (UNO), CINCO PUNTAS (UNO). 300 ELECTRODOS NEONATALES. 100 ELECTRODOS DESECHABLES PARA ADULTO/PEDIÁTRICO. **MANUAL INSTRUCCIONES DE USO INFINITY VISTA XL PÁG. C-9, C-8.**

12.11 SENSOR DE OXIMETRÍA REUSABLE PARA DEDO (UNO) Y MULTISITIO (UNO). **MANUAL INSTRUCCIONES DE USO INFINITY VISTA XL PÁG. C-10.**

12.12 UN SENSOR DE TEMPERATURA REUSABLE RECTAL/ESOFÁGICO PARA ADULTO (UNO) Y RECTAL/ESOFÁGICO PARA PEDIÁTRICO (UNO). **MANUAL INSTRUCCIONES DE USO INFINITY VISTA XL PÁG. C-13.**

12.13 BRAZALETES PARA PRESIÓN NO INVASIVA: CON MANGUERA PARA EL BRAZALETE EN TAMAÑOS NEONATAL (UNO), PEDIÁTRICO (UNO) Y ADULTO (UNO). **MANUAL INSTRUCCIONES DE USO INFINITY VISTA XL PÁG. C-14.**

12.14 PARA TÉCNICA SIDESTREAM: **MANUAL INSTRUCCIONES DE USO INFINITY VISTA XL PÁG. C-18**

12.14.1 TRAMPA DE AGUA. **MANUAL INSTRUCCIONES DE USO INFINITY VISTA XL PÁG. C-18.**

12.14.2 LÍNEAS DE MUESTRA. **MANUAL INSTRUCCIONES DE USO INFINITY VISTA XL PÁG. C-18.**

12.14.3 ADAPTADOR (CODO) O PARA LA TÉCNICA MAINSTREAM INCLUIR SENSOR CO2 REUSABLE Y ADAPTADOR DE VÍA AÉREA. **No se oferta. MANUAL INSTRUCCIONES DE USO INFINITY VISTA XL PÁG. C-17**

12.15 SOPORTE PARA BOLSA DE VENTILACIÓN. **MANUAL INSTRUCCIONES DE USO FABIUS PLUS PÁG. 60.**

| | | | | | |
|---|--|--|--------------|------------------|--------------------|
| | <p>13. INCLUYE CAL SODADA EN FORMA DE PÍLDORA Y CON ESCASA FORMACIÓN DE POLVO (80 LTS O SU EQUIVALENTE PARA UNA OPERACIÓN DE POR LO MENOS 3 MESES). MANUAL INSTRUCCIONES DE USO FABIUS PLUS PÁG. 46.</p> <p>14. INSTALACIÓN. MANUAL INSTRUCCIONES DE USO FABIUS PLUS PÁG. 182.</p> <p>14.1110V,60HZ.±10%. MANUAL INSTRUCCIONES DE USO FABIUS PLUS PÁG. 182.</p> <p>15. OPERACIÓN. MANUAL INSTRUCCIONES DE USO FABIUS PLUS PÁG. 9.</p> <p>15.1POR PERSONAL ESPECIALIZADO Y DE ACUERDO AL MANUAL DE OPERACIÓN. MANUAL INSTRUCCIONES DE USO FABIUS PLUS PÁG. 8,9.</p> <p>16. MANTENIMIENTO MANUAL INSTRUCCIONES DE USO FABIUS PLUS PÁG. 8.</p> <p>16.1PREVENTIVO. EN PROPUESTA.</p> <p>16.2CORRECTIVO POR PERSONAL CALIFICADO. EN PROPUESTA.</p> <p>17. NORMAS-CERTIFICADOS:</p> <p>PARA PRODUCTO DE ORIGEN EXTRANJERO QUE CUMPLA CON ALGUNAS DE LAS SIGUIENTES: FDA, CE, JIS, IEC 601-2-21 ÓANSI/AAMI. EN PROPUESTA.</p> <p>PARAPRODUCTODEORIGENNACIONAL:CERTIFICADODEBUENASPRATICASDEFABRICACIÓNEXPEDIDOPOR COFEPRIS</p> <p>MARCA: DRAGER</p> <p>Modelo:</p> <p>PROCEDENCIA: ALEMANIA</p> | | | | |
| IMPORTE TOTAL CON LETRA | | | SUBTO TAL | \$830,000 .00 | \$8,300,0 00.00 |
| | | | IVA | \$132,800 .00 | \$1,328,0 00.00 |
| (NUEVE MILLONES SEISCIENTOS VEINTIOCHO MIL PESOS 00/100 M.N.) | | | TOTAL | \$962,800 .00 | \$9,628,0 00.00 |

ANEXO 1A

| PARTIDA | CLAVE | DESCRIPCIÓN (conforme a su propuesta técnica incluyendo marca modelo y procedencia) | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL |
|---------|-------|--|------------------|----------|-----------------|----------------|
| 2 | S/C | <p>CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOTOTERAPIA.</p> <p>DEFINICIÓN: EQUIPO ELECTROMÉDICO CON RUEDAS, QUE PERMITE CONTROLAR MANUALMENTE Y POR SERVOCONTROL, EL AMBIENTE TÉRMICO DEL PACIENTE EN ESTADO CRÍTICO EN UN MEDIO ABIERTO.</p> <p><i>Página 6 del Manual de Babytherm 8010-8004.</i></p> <p>DESCRIPCIÓN:</p> <p>1.-CUNA TÉRMICA CONTROLADA POR MICROPROCESADOR O MICROCONTROLADOR.</p> <p><i>Página 44 del Manual de Babytherm 8010-8004.</i></p> <p>2.-CON MODOS DE OPERACIÓN: MANUAL CON SUPRESIÓN DE ALARMAS POR 15 MIN Y SERVOCONTROLADO.</p> <p><i>Página 72, 73 del Manual de Babytherm 8010-8004.</i></p> <p>3.-CON CONTROL MANUAL DE LA POTENCIA DEL CALEFACTOR DE 0 A 100%.</p> <p><i>Página 8 del Manual de Babytherm 8010-8004.</i></p> <p>4.-CON MODO DE CALENTAMIENTO QUE SE INICIE DE FORMA AUTOMÁTICA AL ENCENDER EL SISTEMA.</p> <p><i>Página 23 del Manual de Babytherm 8010-8004.</i></p> <p>5.-DESPLIEGUES DE:</p> <p><i>Página 8 del Manual de Babytherm 8010-8004.</i></p> <p>5.1.TEMPERATURA DEL PACIENTE CENTRAL Y PERIFÉRICA.</p> <p><i>Página 8 del Manual de Babytherm 8010-8004.</i></p> | PIEZA | 20 | \$468,000.00 | \$9,360,000.00 |

5.2.TEMPERATURA DE CONTROL.

Página 8 del Manual de Babytherm 8010-8004.

5.3.POTENCIA DEL CALEFACTOR. EN SEGMENTOS DE 10%

Página 8 del Manual de Babytherm 8010-8004.

6. CON CONTROL DE TEMPERATURA AUTOMÁTICO, SERVOCONTROLADO O CONTROL DE LA TEMPERATURA DEL PACIENTE DENTRO DEL RANGO DE 35 A 37.5°C. RESOLUCIÓN DE LA TEMPERATURA 0.1°C.

Página 66 del Manual de Babytherm 8010-8004.

7.-FUNCIÓN DE AUTOPRUEBA O AUTODIAGNÓSTICO.

Página 19, 47 del Manual de Babytherm 8010-8004.

8.- ALARMAS AUDITIVAS Y VISUALES, PRIORIZADAS DE:

Página 73 del Manual de Babytherm 8010-8004.

8.1.-TEMPERATURA DEL PACIENTE (ALTA Y BAJA).

Página 27, 56 del Manual de Babytherm 8010-8004.

8.2.FALLA EN EL SENSOR O Sonda DE LA TEMPERATURA DEL PACIENTE.

Página 56 del Manual de Babytherm 8010-8004.

8.3.-FALLA DEL SISTEMA.

Página 55 del Manual de Babytherm 8010-8004.

8.4.-FALLA DE ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA O POTENCIA DE ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA.

Página 55 de Manual de Babytherm 8004

8.5.-VERIFICACIÓN DE PACIENTE O VIGILAR PACIENTE EN MODO MANUAL.

Página 24 de Manual de Babytherm 8004

8.6.-SILENCIADOR TEMPORAL DE ALARMAS.

Página 8 de Manual de Babytherm 8004

9.- CON AJUSTE POR CONTROL DE MEMBRANA, PERILLA O CON MEDIOS PARA EVITAR CAMBIOS INVOLUNTARIOS EN LA PROGRAMACIÓN.

Página 8 de Manual de Babytherm 8004

10.-CON ELEMENTO CALEFACTOR RADIANTE CERÁMICO.

Página 72 de Manual de Babytherm

11.-CUNA LIMITADA EN LOS CUATRO LADOS POR PANELES TRANSPARENTES DE AL MENOS 23 CM. CON PASACABLES.

Página 13 de Manual de Babytherm 8004

12.-CON POSIBILIDAD DE DAR POSICIÓN DE TRENDELENBURG Y CONTRATRENDELENBURG O TRENDELENBURG INVERSO, O INCLINACIÓN DE LA CUNA, CON UN ÁNGULO DE -15 A 20 GRADOS DE INCLINACIÓN COMO MÍNIMO DE MANERA CONTINUA.

Página 14 de Manual de Babytherm 8004

13.-ALTURA FIJA.

Página 17, 67 de Manual de Babytherm 8004

14. RODABLE, CON SISTEMA DE FRENO EN DOS RUEDAS COMO MÍNIMO.

Página 60 de Manual de Babytherm 8004

15.-CON AL MENOS UN CAJÓN.

Página 17 de Manual de Babytherm 8004

16. CHAROLA PORTA CHASIS O PORTA CARTUCHO DE RAYOS X INTERCONSTRUIDA.

Página 12 de Manual de Babytherm 8004

17.-ELEMENTO CALEFACTOR ABATIBLE O QUE PERMITA EL ACCESO DEL EQUIPO DE RAYOS X SIN INTERRUMPIR EL CALENTAMIENTO.

Página 3 del Brochure Babytherm**Página 60 de Manual de Babytherm 8004**

18.-LÁMPARA O LUZ DE EXAMINACIÓN, EXPLORACIÓN U OBSERVACIÓN EN DOS NIVELES.

Página 72 de Manual de Babytherm 8004

19. COLCHÓN RADIOTRASPARENTE CON CUBIERTA LAVABLE E IMPERMEABLE.

Página 1 de Folleto Softbed

20.-TOMA CORRIENTE ADICIONAL INTERCONSTRUIDO UNO COMO MÍNIMO. **No se oferta.**

Página 17 de Manual de Babytherm 8004

21.-CHAROLA O REPISA PARA MONITOR E INSTRUMENTAL.

Página 11 de Manual de Babytherm 8004

22.- MONITOR DE SIGNOS VITALES, DE LA MISMA MARCA QUE LA CUNA.

Página 1 Brochure Gamma XL

23.- CON PANTALLA DE 8,4", TIPO TFT O DE MATRIZ ACTIVA A COLOR.

Página 4 Brochure Gamma XL

24.- CON AL MENOS 4 CANALES PARA EL DESPLIEGUE DE PARÁMETROS.

Página 4 Brochure Gamma XL

25.- CON MONITOREO DE ECG, SPO2, TEMPERTAURA Y PRESIÓN NO INVASIVA.

Página 1, 3, Brochure Gamma XL

26.- CON MEDICIÓN DE PRESIÓN NO INVASIVA SISTÓLICA, DIASTÓLICA Y MEDIA.

Página 3 Brochure Gamma XL

27.- BATERÍA INTERNA DE 210 a 240 MINUTOS.

Página 5 Brochure Gamma XL

28.- CON TECLADO DE MEMBRANA Y BOTÓN ROTATORIO PARA LA SELECCIÓN DE PARÁMETROS.

Página 4 Brochure Gamma XL

ACCESORIOS:

LÁMPARA DE FOTOTERAPIA INTERCONSTRUIDA A LOS LADOS DEL CALEFACTOR (NORODABLE), EN EL RANGO DE LONGITUD DE ONDA DE 400 A 500 NANÓMETROS.

Página 61, 72 de Manual de Babytherm 8004

CON CONTADOR DE HORAS DE USO.

Página 41 de Manual de Babytherm 8004

CON OPCIÓN DE INTEGRAR A FUTURO BÁSCULA INTEGRADA O INTERCONSTRUIDA CON EL DESPLIEGUE DEL PESO SIN TENER QUE INTERRUMPIR EL CALOR RADIANTE.

Página 65 de Manual de Babytherm 8004

SOPORTE PARA LÍQUIDOS Y SOLUCIONES.

Página 11 de Manual de Babytherm 8004

SISTEMA DE INDICADOR DE ALARMA CENTRAL VISIBLE EN EL CALEFACTOR.

Página 61 de Manual de Babytherm 8004

MEDIDOR DE NIVEL DE BILIRRUBINAS DE LA MISMA MARCA QUE LA CUNA, NO INVASIVO, CON PUNTA REUTILIZABLE (NO REQUIERE CONSUMIBLES), DE BATERÍA RECARGABLE.

Página 3, 7 Brochure Jaundice**CONSUMIBLES:**

50 PARCHES REFLEJANTES PARA FIJAR EL SENSOR DE TEMPERATURA.

Página 2 de Consumibles de Babytherm

CINCO SENSORES DESECHABLES DE TEMPERATURA DE PIEL CENTRAL Y CINCO SENSORES DESECHABLES DE PIEL PERIFÉRICA.

Página 2 de Consumibles de Babytherm

CABLE DE ECG DE 3 PUNTAS CON ELECTRODOS DESECHABLES.

Página 26 de Consumibles Monitores Infinity.

SENSOR DE TEMPERATURA REUSABLE.

Página 14 de Consumibles Monitores Infinity.

SENSOR DE SPO2 MULTISITIO REUSABLE.

Página 9 de Consumibles Monitores Infinity.

BRAZALETES DESECHABLES PARA PANI NEONATAL.

Página 31 de Consumibles Monitores Infinity.

MANGUERA REUTILIZABLE PARA PANI.

Página 31 de Consumibles Monitores Infinity.

REFACCIONES: SEGÚN MARCA Y MODELO.

| | | | | |
|---|---|----------|--------------|-----------------|
| | <p>INSTALACIÓN: 110V,60HZ.±10%. <i>Página 67 de Manual de Babytherm 8004</i></p> <p>OPERACIÓN: POR PERSONAL ESPECIALIZADO Y DE ACUERDO AL MANUAL DE OPERACIÓN.</p> <p><i>De acuerdo a bases</i></p> <p>MANTENIMIENTO: PREVENTIVO Y CORRECTIVO POR PERSONAL ESPECIALIZADO</p> <p><i>De acuerdo a bases</i></p> <p>NORMAS-CERTIFICADOS:</p> <p>PARA PRODUCTO DE ORIGEN EXTRANJERO QUE CUMPLA CON ALGUNAS DE LAS SIGUIENTES: FDA, CE, JIS, IEC 601-2-21 Ó ANSI/AAMI.</p> <p><i>De acuerdo a bases</i></p> <p>PARA PRODUCTO DE ORIGEN NACIONAL: CERTIFICADO DE BUENAS PRACTICAS DE FABRICACIÓN EXPEDIDO POR COFEPRIS</p> <p><i>No aplica</i></p> <p>MARCA: DRAGER</p> <p>Modelo:</p> <p>PROCEDENCIA: ALEMANIA</p> | | | |
| IMPORTE TOTAL CON LETRA | | SUBTOTAL | \$468,000.00 | \$9,360,000.00 |
| (DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N.) | | IVA | \$74,880.00 | \$1,497,600.00 |
| | | TOTAL | \$542,880.00 | \$10,857,600.00 |

ANEXO 1E

| PARTIDA | CLAVE | DESCRIPCIÓN (conforme a su propuesta técnica incluyendo marca modelo y procedencia) | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL |
|---------|-------|--|------------------|----------|-----------------|----------------|
| 1 | S/C | <p>UNIDAD RADIOGRÁFICA DE 500 MA (40 KW)</p> <p>1. EQUIPO PARA REALIZAR RAYOS X DE PROPÓSITO GENERAL. Datos de producto Control-X Medical Perform X pp. 2</p> | MONITOR | 1 | \$1,130,000.00 | \$1,130,000.00 |

2. MESA RADIOGRÁFICA CON TABLERO FLOTANTE **Datos de producto Control-X Medical Perform X pp. 4**
- a. DESPLAZAMIENTO LONGITUDINAL DE 110 CM **Datos de producto Control-X Medical Perform X pp. 9**
 - b. DESPLAZAMIENTO LATERAL DE +/-12 CM. **Datos de producto Control-X Medical Perform X pp. 9**
 - c. ALTURA AJUSTABLE DESDE 50CM HASTA 85CM **Datos de producto Control-X Medical Perform X pp. 9**
 - d. BUCKYINTEGRADO DESPLAZABLE A LO LARGO DE LA MESA, QUE ACEPTA CHASIS DE HASTA 43 X 43 CM (17 X 17 PULGADAS) **Datos de producto Control-X Medical Perform X pp. 9**
 - e. CON REJILLA MÓVIL FOCALIZADA EN EL RANGO DE 85 CM A 110 CM **Datos de producto Control-X Medical Perform X pp. 9**
 - f. CON RELACIÓN 10:1 Y 103 LÍNEAS POR PULGADA **Datos de producto Control-X Medical Perform X pp. 9**
3. COLUMNA PORTATUBOS, AUTOSOPORTABLE AL PISO. **Datos de producto Control-X Medical Perform X pp. 10**
- a. DESPLAZAMIENTO LONGITUDINAL DE 315 CM **Datos de producto Control-X Medical Perform X pp. 11**
 - b. DESPLAZAMIENTO VERTICAL DESDE 25 CM HASTA 187 CM (162cm), **Datos de producto Control-X Medical Perform X pp. 11**
 - c. CON FRENOS ELECTROMAGNÉTICOS. **Datos de producto Control-X Medical Perform X pp. 10**
4. TUBO DE RAYOS "X" DE ÁNODO ROTATORIO **Datos de producto Control-X Medical Perform X pp. 14**
- a. FOCO FINO DE 0.6 MM, FOCO GRUESO DE 1.2 MM **Datos de producto Control-X Medical Perform X pp. 14**
 - b. VELOCIDAD DEL ÁNODO DE 10,000 RPM **Datos de producto Control-X Medical Perform X pp. 14**
 - c. CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO TÉRMICO DEL ÁNODO DE 300,000 HU **Datos de producto Control-X Medical Perform X pp. 14**
 - d. ROTACIÓN DEL TUBO DE +/- 180 GRADOS. **Datos de producto Control-X Medical Perform X pp. 11**
5. BUCKY VERTICAL, FIJO DEL PISO AL MURO, **Datos de producto Control-X Medical Perform X pp. 12**
- a. CON REJILLA MÓVIL, CON RELACIÓN 12:1, **Datos de producto Control-X Medical Perform X pp. 12**

| | | | | | |
|---|---|--------------|--------------------|--------------------|--|
| | <p>b. FOCALIZACIÓN DESDE 100 CM HASTA 180 CM, CON 103 LÍNEAS POR PULGADA Datos de producto Control-X Medical Perform X pp. 12</p> <p>c. ACEPTA CHASIS HASTA 43 X 43 CM. (17 X 17 PULGADAS). Datos de producto Control-X Medical Perform X pp. 12</p> <p>6. GENERADOR DE ALTA FRECUENCIA CONTROLADO POR MICROPROCESADOR, Datos de producto Control-X Medical Perform X pp. 7</p> <p>a. CAPACIDAD DE 40 KW, Datos de producto Control-X Medical Perform X pp. 7</p> <p>b. CORRIENTE DE 500 MA, Datos de producto Control-X Medical Perform X pp. 7</p> <p>c. CON UN RANGO DE 40 A 150 KV, EN INCREMENTOS DE 1 KV, Datos de producto Control-X Medical Perform X pp. 7</p> <p>d. CONTROL AUTOMÁTICO DE EXPOSICIÓN Datos de producto Control-X Medical Perform X pp. 7</p> <p>e. CON AL MENOS 400 PROGRAMAS ANATÓMICOS DISTRIBUIDOS EN 10 REGIONES ANATÓMICAS Datos de producto Control-X Medical Perform X pp. 7</p> <p>f. CON INTERVALO DE TIEMPO DE 1 MILISEGUNDO A 6 SEGUNDOS, Datos de producto Control-X Medical Perform X pp. 7</p> <p>g. CON PANEL DE CONTROL DIGITAL, QUE DESPLIEGA: KV, MA Y TIEMPO. Datos de producto Control-X Medical Perform X pp. 7</p> <p>ACCESORIOS OPCIONALES:</p> <p>7. MANDIL DE PLOMO Folleto mandil</p> <p>ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA</p> <p>8. ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA: LA QUE EL EQUIPO MÉDICO MANEJE (3 X 208 VAC / 3x 240 VAC) Y 60 HZ Datos de producto Control-X Medical Perform X pp. 7</p> <p>MARCA: CONTROL-X MEDICAL</p> <p>MODELO: PERFORM-X</p> <p>PROCEDENCIA: ESTADOS UNIDOS</p> <p style="text-align: right;"><u>AL1573</u></p> | | | | |
| IMPORTE TOTAL CON LETRA | | SUBTO TAL | \$1,130,0 00.00 | \$1,130,0 00.00 | |
| UN MILLÓN, TRESCIENTOS DIEZ MIL, OCHOCIENTOS PESOS 00/100 M.N. | | IVA | \$180,800 .00 | \$180,800 .00 | |
| | | TOTAL | \$1,310,8 00.00 | \$1,310,8 00.00 | |

| | | |
|---|---------------------|---------------------|
| VEINTIÚN MILLONES, SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL, CUATROCIENTOS PESOS 00/100 MN | TOTAL ADJUDICADO | \$21,796,4 00.00 |
|---|---------------------|---------------------|

COMPAÑÍA INTERNACIONAL DE DISTRIBUCIONES S.A. DE C.V.

ANEXO 1B

| PARTIDA | CLAVE | DESCRIPCIÓN | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL |
|---------|-------|--|------------------|----------|-----------------|----------------|
| 3 | S/C | <p>CARRO ROJO CON DESFIBRILADOR MONITOR DEFINICIÓN: UNIDAD RODABLE DE SOPORTE DE VIDA, EN LA CUAL ES CONCENTRADA DE MANERA ORDENADA EL EQUIPO, MATERIAL Y MEDICAMENTOS PARA INICIAR OPORTUNA Y ADECUADAMENTE LAS MANIOBRAS DE REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR Y CEREBRAL.</p> <p>1.CARRO RODABLE CON DIMENSIONES DE 100 X 69 X 87 CM (LONG X ANCHO X ALTO) ±10% CON AL MENOS 5 CAJONES, FABRICADO EN PLÁSTICO ABS CON COLUMNAS DE ALUMINIO. Catalogo 1 pág. 1, pág. 2, pág. 10</p> <p>1.1CON SISTEMA DE FRENO EN AL MENOS DOS DE SUS RUEDAS DE DIÁMETRO DE 5 PULGADAS Y MANUBRIO PARA SU CONDUCCIÓN. Catalogo 1 pág. 1</p> <p>1.2PARA REALIZAR LAS MANIOBRAS DE REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR. Catalogo 1 pág. 1</p> <p>1.3CON SOPORTE PARA LA TABLA DE COMPRESIONES CARDIACAS EXTERNAS DE POLÍMERO DE FÁCIL LIMPIEZA, CON CONTENEDOR PARA MATERIAL PUNZOCORTANTE Catalogo 1 pág. 1</p> <p>1.4.SISTEMA DE SUJECIÓN AL CARRO PARA TANQUE DE OXÍGENO Y SOPORTE PARA DESFIBRILADOR CON GIRO DE 360° Y CORREAS DE SUJECIÓN. Catalogo 1 pág. 1</p> <p>1.5.POSTE DE ALTURA AJUSTABLE PARA INFUSIONES Y CHAROLA DESLIZABLE PARA PREPARACIÓN DE MEDICAMENTOS. Catalogo 1 pág. 1</p> <p>2.EQUIPO ELECTRO MÉDICO PARA DESFIBRILACIÓN BIFÁSICA Y CARDIOVERSIÓN. Catalogo 2 pág. 1</p> <p>2.1.CAPACIDAD DE DESFIBRILACIÓN MANUAL Y AUTOMÁTICA (DEA) Catalogo 2 pág.</p> | PIEZA | 14 | \$152,880.00 | \$2,140,320.00 |

| | | | | | |
|--|--|---|--|--|--|
| | | <p>1</p> <p>2.2. TERAPIA DE ESTIMULACIÓN CARDIACA EXTERNA (MARCAPASO) OPCIONAL EN PACIENTES ADULTOS Y PEDIÁTRICOS Catalogo 2 pág. 1</p> <p>2.3.EQUIPO DE MONITOREO CONTINUO DE ECG. Catalogo 2 pág. 1</p> <p>2.4.ENERGÍA PARA DESCARGA EXTERNA SELECCIONABLE MEDIANTE PERILLA SELECTORA. Catalogo 2 pág. 1</p> <p>2.5.RANGO DEL SELECTOR DE ENERGÍA DE 2 A 200 JOULES, EN AL MENOS 12 PASOS. Catalogo 2 pág. 3</p> <p>2.6. ALARMAS VISIBLES Y AUDIBLES SELECCIONABLES POR EL USUARIO DE: FRECUENCIA CARDIACA Y RITMOS SUSCEPTIBLES A CHOQUE. Catalogo 2 pág. 3</p> <p>2.7.INDICADOR EN PANTALLA DE DESCONEXIÓN DEL PACIENTE Y NIVEL DE CARGA DE LA BATERÍA. Catalogo 2 pág. 3, pág. 4</p> <p>2.8.INDICADOR DE NIVEL DE CONTACTO ENTRE LAS PALETAS DEL DESFIBRILADOR Y EL PACIENTE. Catalogo 2 pág. 2 De acuerdo a J.A. en indicador de nivel de contacto debe mostrarse en las paletas de desfibrilación. Pág. 10, pregunta 27, J.A.</p> <p>2.9.CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO DE 300 SUCESOS Y 50 TRAZOS DE ECG COMO MÍNIMO Catalogo 2 pág. 5</p> <p>2.10.REGISTRO EN PAPEL TÉRMICO DE FECHA, HORA, FRECUENCIA CARDIACA, FÁRMACO Catalogo 2 pág. 4, pág. 5. ADMINISTRADO POR LO MENOS.</p> <p>2.11. PALETAS PARA DESFIBRILACIÓN Y CARDIOVERSIÓN. Catalogo 2 pág. 2</p> <p>2.12.CON SELECTOR DE MODO SINCRÓNICO (O CARDIOVERSIÓN), ASINCRÓNICO (O DESFIBRILACIÓN). Catalogo 2 pág. 1</p> <p>2.13.CON OPCIÓN DE DESCARGA DESDE LAS PALETAS Y DESDE EL PANEL DE CONTROL. Catalogo 2 pág. 3</p> <p>2.14.CON SISTEMA DE SUSPENSIÓN DE LA CARGA EN UN TIEMPO DE 30 SEGUNDOS. Catalogo 2 pág. 2</p> <p>2.15.CON SISTEMA PARA PROBAR DESCARGA, Catalogo 2 pág. 2</p> <p>2.16. BATERÍA RECARGABLE QUE GARANTICE AL MENOS 50 DESFIBRILACIONES A CARGA</p> | | | |
|--|--|---|--|--|--|

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | <p>MÁXIMA O 100 MINUTOS DE MONITOREO CONTINUO, COMO MÍNIMO. Catalogo 2 pág. 4</p> <p>2.17.CON TIEMPO DE CARGA PARA DESFIBRILACIÓN A 200 JOULES DE 3 SEGUNDOS O MENOR. Catalogo 2 pág. 1</p> <p>2.18.TIEMPO DE CARGA DE LA BATERÍA DE 3 HORAS AL 90% DE SU CAPACIDAD COMO MÍNIMO. Catalogo 2 pág. 4</p> <p>2.19.MONITOR CON PANTALLA ELECTROLUMINISCENTE O LCD DE AL MENOS 5 PULGADAS, Catalogo 2 pág. 4</p> | | | | |
| | <p>2.20.CON DESPLIEGUE SIMULTÁNEO, DIGITAL Y DE ONDA DE: FRECUENCIA CARDIACA, TRAZO DE ECG A SELECCIONAR ENTRE LAS DERIVACIONES (DI, DII, DIII, AVR, AVF, Y V), E INICADORES DE: MODO DE SINCRONÍA, CARGA ACTUAL EN LAS PALAS, CONTADOR DE CHOQUES DISPARADOS Y MENSAJES DEL SISTEMA. Catalogo 2 pág. 8</p> <p>3.ACESORIOS</p> <p>3.1.TABLA PARA COMPRESIONES CARDIACAS EXTERNAS, DE MATERIAL LIGERO, LAVABLE E INASTILLABLE, DE ALTA RESISTENCIA A IMPACTOS. Catalogo 1 pág. 1</p> <p>3.2.100 SELLOS DE GARANTÍA: DE PLÁSTICO, DESECHABLES CON NÚMERO DE SERIE PARA SU CONTROL. Catalogo 1 pág. 2</p> <p>3.3.MASCARILLAS DE SILICON TRANSPARENTE REUSABLES EN TAMAÑOS: Catalogo 3 pág. 1</p> <p>3.3.2.PREESCOLAR Catalogo 3 pág. 1</p> <p>3.3.3.RECIÉN NACIDO Catalogo 3 pág. 1</p> <p>3.3.5.DESARMABLES PARA LIMPIEZA Catalogo 3 pág. 1</p> <p>3.4.CABLE PARA PACIENTE DE CINCO PUNTAS PARA ECG. Catalogo 2 pág. 7</p> <p>3.5.CABLE PARA LOS ELECTRODOS DE MARCAPASO OPCIONAL Catalogo 2 pág. 7</p> <p>3.6.ELECTRODOS AUTOADHERIBLES PARA MARCAPASO TRANSCUTÁNEO (1 JUEGO PARA ADULTO Y 1JUEGO PARA USO PEDIÁTRICO) OPCIONAL Catalogo 2 pág. 6</p> <p>3.7. 1 TUBO DE PASTA CONDUCTORA PARA DESFIBRILACIÓN Y CARDIOVERSIÓN. Catalogo 2 pág. 7</p> <p>3.8. 1 ROLLO DE PAPEL TERMOSENSIBLE PARA IMPRESIÓN. Catalogo 2 pág. 7</p> <p>3.9. TANQUE DE OXÍGENO TIPO "E"</p> | | | | |

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | <p>CON MANÓMETRO Y VÁLVULA REGULADORA. Catalogo 1 pág. 1</p> <p>3.10. IMPRESORA TÉRMICA INTERCONSTRUIDA AL DESFIBRILADOR. Catalogo 2 pág. 2</p> <p>3.11. MARCAPASO EXTERNO TRANSCUTÁNEO INTERCONSTRUIDO OPCIONAL Catalogo 2 pág. 5</p> <p>3.11.1. AMPLITUD DE PULSO SELECCIONABLE EN PASOS DE 5 MA, EN EL RANGO DE 10 HASTA 200 MA. Catalogo 2 pág. 5</p> <p>3.11.2. FRECUENCIA DE MARCAPASOS AJUSTABLE EN PASOS DE 10 PPM, EN EL RANGO DE 30 PPM HASTA 180 PPM. Catalogo 2 pág. 5</p> <p>3.11.3. DURACIÓN DE PULSO DE 20 MILLISEGUNDOS. Catalogo 2 pág. 5</p> <p>3.11.4. ACTIVACIÓN POR MODOS: FIJO O ASINCRÓNICO Y A DEMANDA O SINCRÓNICO. Catalogo 2 pág. 5</p> <p>3.12. MANGO Y HOJAS DE LARINGOSCOPIO DE FIBRA ÓPTICA Catalogo 4 pág. 1</p> <p>3.12.1. CON BATERÍA RECARGABLE INTEGRADA. Catalogo 4 pág. 1</p> <p>3.12.2. CARGADOR PARA MANGO DE LARINGOSCOPIO. Catalogo 4 pág. 1</p> <p>3.12.3. CON ACABADO ESTRIADO, LUZ HALÓGENA. Catalogo 4 pág. 1</p> <p>3.12.4. HOJAS RECTAS (MILLER) DE LA MISMA MARCA QUE EL MANGO, JUEGO DE 6 PIEZAS DE LOS NÚMEROS 0, 1, 2, 3 Y 4. Catalogo 4 pág. 1</p> <p>3.12.5. HOJAS CURVAS (MACINTOSH), DE LA MISMA MARCA QUE EL MANGO, JUEGO DE 4 PIEZAS DE LOS NÚMEROS 1, 2, 3 Y 4. Catalogo 4 pág. 1</p> <p>3.12.6. AMBOS JUEGOS DE HOJAS DEBERÁN SER DE ACERO INOXIDABLE, AUTOCLAVABLES. Catalogo 4 pág. 1</p> <p>3.12.7. CON ACABADO ANTIREFLEJANTE (OPACO) E ILUMINACIÓN POR FIBRA ÓPTICA. Catalogo 4 pág. 1</p> <p>3.12.8. ESTUCHE PARA GUARDA DE MANGO Y HOJAS. Catalogo 4 pág. 1</p> | | | |
| | | <p>3.13. REANIMADORES PULMONARES (REUSABLES), TAMAÑOS ADULTO, PEDIÁTRICO Y NEONATAL. CON BOLSA DE SILICÓN DE 1,600 ML (ADULTO) 550 ML (NIÑO) Y 280 ML (INFANTE) Y RESERVA DE OXIGENO DE 2,500 ML (ADULTO) 25-,500 ML (NIÑO)</p> | | | |

| | | | | |
|---|--|--|-----------------|-----------------------|
| | 700 ML (INFANTE) VÁLVULA DE NO REINHALACIÓN DE 60CM H2O (ADULTO) 40CMH20 (NIÑO E INFANTE) Catalogo 3 pág. 1 4. REFACCIONES 4.1. SEGÚN MARCA Y MODELO Y DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DE LA UNIDAD MÉDICA. 5. CONSUMIBLES 5.1. 100 ELECTRODOS PARA MONITOREO DE ECG. Catalogo 2 pág. 7 5.2. 100 CANDADOS DESECHABLES PARA CONTROL. Catalogo 1 pág. 1, pág. 2 MARCA: PHILIPS MODELO: HEARTSTART XL PROCEDENCIA: ESTADOS UNIDOS DE AMERICA | | | |
| IMPORTE TOTAL CON LETRA | | | SUBTOTAL | \$2,140,320.00 |
| DOS MILLONES, CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL SETECIENTOS SETENTA Y UN PESOS 20/100 M.N. | | | IVA | \$342,451.20 |
| | | | TOTAL | \$2,482,771.20 |

| | | |
|---|-------------------------|-----------------------|
| DOS MILLONES, CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL SETECIENTOS SETENTA Y UN PESOS 20/100 M.N. | TOTAL ADJUDICADO | \$2,482,771.20 |
|---|-------------------------|-----------------------|

SANABRIA CORPORATIVO MEDICO S.A. DE C.V.

| LICITANTE: SANABRIA CORPORATIVO MEDICO S.A. DE C.V. | | | | | | |
|---|-------|---|------------------|----------|-----------------|----------------|
| PARTIDA | CLAVE | DESCRIPCION TECNICA AMPLIA Y DETALLADA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL |
| ANEXO 1D Y 2B ESPECIALES | | | | | | |
| PARTIDA 5 ANEXO 1D | | <p>MONITOR DE SIGNOS VITALES PEDIATRICO</p> <p>EQUIPO QUE DESPLIEGA EN PANTALLA: ELECTROCARDIOGRAMA, FRECUENCIA CARDIACA, FRECUENCIA RESPIRATORIA, TEMPERATURA, PRESIÓN NO INVASIVA, (PRESIÓN INVASIVA OPCIONAL), OXIMETRÍA DE PULSO Y CAPNOGRAFÍA.</p> <p>1.- MONITOR CONFIGURADO O MODULAR CON PANTALLA DE 10.4” PULGADAS COMO MÍNIMO. 15” FOLLETO ANVERSO</p> | PIEZA | 35 | \$64,500.00 | \$2,257,500.00 |

2.- CON CAPACIDAD PARA CONECTARSE A RED DE MONITOREO DE MANERA ALÁMBRICA E INALÁMBRICA. **FOLLETO ANVERSO**

3.- SALIDA ANALÓGICA DE ECG O SINCRONÍA PARA DESFIBRILACIÓN. **FOLLETO ANVERSO**

4.- PANTALLA POLICROMÁTICA (COLOR): TECNOLOGÍA LCD DE MATRIZ ACTIVA O TFT. **FOLLETO ANVERSO**

5.- PROTECCIÓN CONTRA DESCARGA DE DESFIBRILADOR Y DETECCIÓN DE MARCAPASOS. **FOLLETO ANVERSO**

6.- DESPLIEGUE DE CURVAS FISIOLÓGICAS DE: **FOLLETO ANVERSO**

6.1.- AL MENOS 5 CURVAS SIMULTANEAS, CON CAPACIDAD DE CRECIMIENTO A 8 CURVAS **FOLLETO ANVERSO**

6.2.- ECG, QUE PERMITA EL DESPLIEGUE SIMULTANEO DE 3 CURVAS, A ELEGIR ENTRE 3, 5, 6 O MÁS DERIVACIONES. CON FUNCIÓN CASCADA **FOLLETO REVERSO**

6.3.- PLETISMOGRAFÍA **FOLLETO ANVERSO**

6.4.- RESPIRACIÓN (PARA NEUMOGRAFÍA POR IMPEDANCIA) **FOLLETO REVERSO**

6.5.- CAPACIDAD A FUTURO DE MEDIR CAPNOGRAFÍA **FOLLETO ANVERSO**

6.6.- PRESIÓN INVASIVA HASTA 4 CANALES SIN NECESIDAD DE MÓDULOS EXTERNOS **FOLLETO REVERSO**

7.- DESPLIEGUE NUMÉRICO DE: **FOLLETO ANVERSO**

7.1.- FRECUENCIA CARDIACA. **FOLLETO ANVERSO**

7.2.- FRECUENCIA RESPIRATORIA (POR IMPEDANCIA). **FOLLETO REVERSO**

7.3.- SATURACIÓN DE OXÍGENO. **FOLLETO ANVERSO**

7.4.- PRESIÓN NO INVASIVA (SISTÓLICA, DIASTÓLICA Y MEDIA). **FOLLETO ANVERSO**

7.5.- TEMPERATURA **FOLLETO ANVERSO**

7.6.- CAPACIDAD A FUTURO DE ANALISIS DE ST **FOLLETO ANVERSO** EN LAS DERIVACIONES DISPONIBLES Y 10 ARRITMIAS (PARA ADULTO Y PEDIATRICO) **FOLLETO ANVERSO**

7.7.- CAPACIDAD A FUTURO DE OXICRG (SOLO MODO NEONATAL) **FOLLETO ANVERSO**

7.8.- CAPACIDAD A FUTURO DE CO₂ INSPIRADO Y ESPIRADO **FOLLETO ANVERSO**

7.9.- CAPACIDAD A FUTURO DE PRESION INVASIVA (SISTÓLICA, DIASTOLICA Y MEDIA) EN 4 CANALES CON MODULO INTEGRADO DE LA MISMA MARCA **FOLLETO REVERSO**

7.10.- CAPACIDAD A FUTURO DE MEDICIÓN DE GASTO CARDIACO POR TERMODILUCION CON PROMEDIO DE 5 TOMAS. **FOLLETO ANVERSO**

8.- MODOS PARA LA TOMA DE PRESIÓN: MANUAL Y AUTOMÁTICA A DIFERENTES INTERVALOS DE TIEMPO (HASTA 240 MINUTOS). **FOLLETO REVERSO**

9.- TENDENCIAS GRÁFICAS Y NUMÉRICAS DE 24 HORAS COMO MÍNIMO DE TODOS LOS PARÁMETROS, SELECCIONABLES POR EL USUARIO. MINITENDENCIAS DE 60 MINUTOS DE 8 PARAMETROS SELECCIONABLES POR EL USUARIO. ALMACENAMIENTO DE 50 EVENTOS DE 20 SEGUNDOS POR PACIENTE. **FOLLETO ANVERSO**

10.- QUE CUBRA USO DESDE NEONATO HASTA ADULTO.

FOLLETO ANVERSO

11.- CON BATERÍA INTERNA RECARGABLE CON DURACIÓN DE 180 MINUTOS OPCIONALES, CON CARGADOR INTERCONSTRUIDO **FOLLETO REVERSO** E INDICADOR DE BAJO NIVEL EN PANTALLA.

FOLLETO ANVERSO

12.- ALARMAS AUDIBLES Y VISIBLES, PRIORIZADAS EN AL MENOS TRES NIVELES CON FUNCIÓN QUE PERMITA REVISAR Y MODIFICAR LOS LÍMITES SUPERIOR E INFERIOR DE TODOS LOS PARÁMETROS SELECCIONABLES POR EL USUARIO: **FOLLETO REVERSO**

12.1.- SATURACIÓN DE OXÍGENO. **FOLLETO REVERSO**

12.2.- FRECUENCIA CARDIACA. **FOLLETO REVERSO**

12.3.- PRESIÓN ARTERIAL NO INVASIVA (SISTÓLICA, MEDIA Y DIASTÓLICA). **FOLLETO REVERSO**

12.4.- TEMPERATURA **FOLLETO REVERSO**

12.5.- FRECUENCIA RESPIRATORIA. **FOLLETO REVERSO**

12.6.- ALARMA DE APNEA. **FOLLETO REVERSO**

12.7.- FRECUENCIA DE PULSO **FOLLETO REVERSO**

13.- CON SILENCIADOR Y APAGADO DE ALARMAS. **FOLLETO REVERSO**

14.- ALARMAS DEL SISTEMA. **FOLLETO REVERSO**

15.- MENÚS Y MENSAJES EN PANTALLA O SOFTWARE DE OPERACIÓN DEBEN DE SER EN ESPAÑOL. **FOLLETO ANVERSO**

16.- TECLADO O INTERFACE DEBEN SER EN ESPAÑOL. **FOLLETO ANVERSO**

17.- SISTEMA PARA FIJACIÓN DE CADA MONITOR: MONTAJE DE PARED. **FOLLETO ANVERSO**

18.- CON DISEÑO QUE PERMITA AL EQUIPO SER USADO COMO MONITOR DE TRANSPORTE Y MONITOR DE CABECERA. **FOLLETO ANVERSO**

19.- CON UN PESO MÁXIMO DE 5.8 KG INCLUYENDO LA BATERÍA. **FOLLETO REVERSO**

ACCESORIOS Y CONSUMIBLES PARA ADULTO/PEDIÁTRICO/NEONATAL:

A1.- UN CABLE DE PACIENTE MULTIPARAMÉTRICO

A2.- PARA ECG CABLE DE 3 PUNTAS. **FOLLETO REVERSO**

A3.- PARA ECG CABLE DE 5 PUNTAS. **FOLLETO REVERSO**

A4.- CABLE TRONCAL DE SPO2. **FOLLETO REVERSO**

A5.- UN SENSOR TIPO DEDAL, REUSABLE, PARA SPO2 PARA ADULTO. **FOLLETO REVERSO**

A6.- UN SENSOR TIPO MULTISITIO PARA PEDIÁTRICOS Y NEONATOS. **FOLLETO REVERSO**

A7.- UN SENSOR REUSABLE DE TEMPERATURA (RECTAL/ESOFÁGICO) ADULTO Y UNO PEDIÁTRICO **FOLLETO REVERSO**

A8.- BRAZALETE REUSABLE PARA MEDICIÓN DE LA PRESIÓN NO INVASIVA, UNO PEDIÁTRICO, UNO NIÑO, UNO ADULTO Y UNA MANGUERA CON CONECTOR PARA LOS BRAZALETES. **FOLLETO REVERSO**

| | | | | |
|--|--|----------|-------------|----------------|
| | <p>A9.- 10 BRAZALETES DESECHABLES PARA MEDICIÓN DE LA PRESIÓN NO INVASIVA, NEONATAL, UNA MANGUERA CON CONECTOR PARA LOS BRAZALETES. FOLLETO REVERSO</p> <p>A10.- 100 ELECTRODOS DE ECG NEONATALES PRE ALAMBRADOS DESECHABLES. FOLLETO REVERSO</p> <p>MARCA: MILLENIUM</p> <p>MODELO: M-80</p> <p>PROCEDENCIA: USA</p> | | | |
| IMPORTE TOTAL CON LETRA | | SUBTOTAL | \$64,500.00 | \$2,257,500.00 |
| (DOS MILLONES SEISCIENTOS DIECIOCHO MIL SETECIENTOS PESOS 00/100 M.N.) | | IVA | \$10,320.00 | \$361,200.00 |
| | | TOTAL | \$74,820.00 | \$2,618,700.00 |

| | | |
|---|-------------------------|-----------------------|
| DOS MILLONES SEISCIENTOS DIECIOCHO MIL SETECIENTOS PESOS 00/100 M.N. | TOTAL ADJUDICADO | \$2,618,700.00 |
|---|-------------------------|-----------------------|

NOTAS GENERALES: -----

1.- SE HACE LA SIGUIENTE RECONSIDERACIÓN DE LA COMUNICACIÓN DE EVALUACIÓN LEGAL Y TÉCNICA GET-LPN-041/2013 DEL DÍA 17 DE SEPTIEMBRE DE 2013, PUESTO QUE DICE:

| | | |
|--|--|--|
| LICITANTE: SANABRIA CORPORATIVO MEDICO S.A. DE C.V. | | |
| DOCUMENTACIÓN LEGAL | NO CUMPLE | PRESENTA FACTURAS CON FECHAS FUERA DEL TÉRMINO SOLICITADO, 14-DICIEMBRE-2011, DE ACUERDO CON EL PUNTO 3.11 DE LAS BASES. |
| PARTIDAS ACEPTADAS | NINGUNA | |
| PARTIDAS QUE NO CUMPLE | <p>ANEXO 1D: PARTIDA 5 ANEXO 2B: PARTIDA 1 DE CONFORMIDAD AL DICTAMEN TÉCNICO DE LA CONTRATANTE, EL ÁREA USUARIA DICTAMINA LO SIGUIENTE: ANEXO 2B: PARTIDA 1 NO SE ACEPTA, YA QUE NO PRESENTA SU CATALOGO COMPLETO. POR LO QUE NO SE ACEPTA SU PROPUESTA DE ESTA PARTIDA, DE ACUERDO AL PUNTO 4.5.3 DE LAS BASES Y DE CONFORMIDAD AL PUNTO 14.21 DE ESTA LICITACIÓN.</p> | |

Y DEBE DE DECIR

| | | |
|--|---------------------|--|
| LICITANTE: SANABRIA CORPORATIVO MEDICO S.A. DE C.V. | | |
| DOCUMENTACIÓN LEGAL | CUMPLE | |
| PARTIDAS ACEPTADAS | ANEXO 1D: PARTIDA 5 | |

| | |
|------------------------|---|
| PARTIDAS QUE NO CUMPLE | <p>DE CONFORMIDAD AL DICTAMEN TÉCNICO DE LA CONTRATANTE, EL ÁREA USUARIA DICTAMINA LO SIGUIENTE:</p> <p>ANEXO 2B: PARTIDA 1 NO SE ACEPTA, YA QUE NO PRESENTA SU CATALOGO COMPLETO.</p> <p>POR LO QUE NO SE ACEPTA SU PROPUESTA DE ESTA PARTIDA, DE ACUERDO AL PUNTO 4.5.3 DE LAS BASES Y DE CONFORMIDAD AL PUNTO 14.21 DE ESTA LICITACIÓN.</p> |
|------------------------|---|

ASÍ MISMO, SE LES NOTIFICA QUE EXISTE UNA RECTIFICACIÓN EN LA COMUNICACIÓN LEGAL Y TÉCNICA DE FECHA 17 DE SEPTIEMBRE DE 2013, DEBIDO A QUE EL PROVEEDOR **SANABRIA CORPORATIVO MEDICO S.A. DE C.V.** PRESENTO SUS FACTURAS DE DICIEMBRE 2011 MOTIVO POR EL CUAL FUE DESCALIFICADO, YA QUE EN BASES HACE REFERENCIA DEL PERIODO DE ABRIL DE 2012 A MARZO DE 2013, SIN EMBARGO EN JUNTA DE ACLARACIONES (RESPUESTA DE LA PREGUNTA N°323) SE ACEPTARON FACTURAS DE 2 AÑOS ANTERIORES A LA APERTURA DE LAS PROPUESTAS, POR TAL MOTIVO SI ES ACEPTADA SU PROPUESTA TÉCNICA EN MATERIA DE LO LEGAL.

2.- SE HACE DE SU CONOCIMIENTO QUE MEDIANTE OFICIO OF/RM/845/10/2013, LA CONTRATANTE ACEPTÓ EN EL **ANEXO 1B PARTIDA 3, ERRÓNEAMENTE, A MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO S.A. DE C.V.**, POR LO QUE SE LES NOTIFICA QUE DERIVADO DE UN ANÁLISIS EXHAUSTIVO DE LOS PRECIOS, SE HACE LA PRESENTE **REPOSICIÓN DE FALLO** MEDIANTE LA CUAL DICHA PARTIDA **SE ADJUDICA A COMPAÑÍA INTERNACIONAL DE DISTRIBUCIONES S.A. DE C.V.**, YA QUE ES EL LICITANTE QUE OFRECE EL **MENOR PRECIO**. DE CONFORMIDAD CON EL PUNTO 15 DE ESTA LICITACIÓN Y CON FUNDAMENTO EN ARTÍCULO 33, PÁRRAFO 3 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTO Y SERVICIOS DEL ESTADO DE TLAXCALA.

3.-TAMBIÉN SE LES COMUNICA QUE LOS **PROVEEDORES INGENIERÍA Y SISTEMAS ELECTROMÉDICOS, S.A. DE C.V. Y MEDICAL RENTAL S.A. DE C.V. QUEDAN DESCALIFICADOS EN ESTE PROCEDIMIENTO, YA QUE LA DESCRIPCIÓN EN SUS PROPUESTAS ECONÓMICAS ANEXO C DIFIEREN A LO SOLICITADO EN LOS ANEXOS 1, 2 Y 3 DE CONFORMIDAD CON EL PUNTO 14.16 DE LAS BASES.**

4.- A SOLICITUD DE LA CONTRATANTE, MEDIANTE OFICIO OF/RM/ 845/ 10/ 2013 DE FECHA 09 DE OCTUBRE DE 2013 SE CANCELAN LAS SIGUIENTES PARTIDAS **ANEXO 1C PARTIDA 4 , ANEXO 1 F PARTIDA 1, ANEXO 1G PARTIDA 1, ANEXO 1H PARTIDA 1, ANEXO 2 PARTIDA 1, ANEXO 2A PARTIDA 1, ANEXO 2B PARTIDA 1, ANEXO 3 PARTIDA 3, ANEXO 3A PARTIDA 1, ANEXO 3A PARTIDA 2, ANEXO 3A PARTIDA 3, ANEXO 3A PARTIDA 4, ANEXO 3B PARTIDA 2, ANEXO 3C PARTIDA 4, ANEXO 3D PARTIDA 1, ANEXO 3D PARTIDA 4, ANEXO 3D PARTIDA 6, ANEXO 3E PARTIDA 2, ANEXO 3E PARTIDA 5, ANEXO 3F PARTIDA 1, ANEXO 3F PARTIDA 3, ANEXO 3F PARTIDA 4, ANEXO 3F PARTIDA 6, ANEXO 3G PARTIDA 4, ANEXO 3G PARTIDA 5, ANEXO 3G PARTIDA 6, ANEXO 3G PARTIDA 8, ANEXO 3H PARTIDA 1, ANEXO 3H PARTIDA 2, ANEXO 3I PARTIDA 1, ANEXO 3I PARTIDA 2, ANEXO 3I PARTIDA 3,** DICHSO CAMBIOS LOS REALIZO LA PARTE CONTRATANTE POR CONVENIR A SUS INTERESES, DE CONFORMIDAD A LO ESTABLECIDO AL PUNTO 16.4 DE LAS BASES.-----

5.- LOS LICITANTES ADJUDICADOS SE COMPROMETEN A ENTREGAR LOS BIENES **DE ACUERDO AL PUNTO 4.6.7 QUE SE ANEXO EN LA JUNTA DE ACLARACIONES (RESPUESTA DE LA PREGUNTA 1)** DE ESTA LICITACIÓN:

4.6.7. Informativos para la entrega:

- 1.- Recibido el pedido del bien, los proveedores deberán entregar la factura correspondiente ante el Departamento de Recursos Materiales de O.P.D. Salud de Tlaxcala. Quien tendrá 20 días hábiles para integrar los expedientes, certificarlos, validarlos entregarlos a la Comisión Nacional de Protección Social en Salud.
- 2.- Entregado el expediente , el Comité Técnico del Fideicomiso del Sistema de Protección Social en Salud, valorará la información y notificará al Régimen Estatal de Protección Social en Salud de Tlaxcala, su aceptación, quién informará al Departamento de Recursos Materiales de O.P.D. para que a su vez le avise a la Dirección de Recursos Materiales, Servicios y Adquisiciones. Este trámite dura aproximadamente de 30 días y depende exclusivamente de las autoridades de la Comisión Nacional de Protección Social en Salud.
- 3.- La Dirección de Recursos Materiales, Servicios y Adquisiciones, Informará al proveedor que ha sido asignado y que tiene 45 días hábiles para realizar la entrega del bien o bienes en el almacén de O.P.D. Salud.
- 4.- Una vez recibido el bien, el O.P.D. Salud de Tlaxcala tiene 30 días naturales para realizar el trámite de pago.

ASIMISMO, A GARANTIZAR LOS BIENES POR **24 MESES, CONTADOS A PARTIR DE SU RECEPCIÓN EN EL ALMACÉN ESTATAL** TAL COMO LO OFERTO EN SU PROPUESTA TÉCNICA.-----

6.- SE LE INFORMA A LOS LICITANTES ADJUDICADOS Y REPRESENTANTES DE LA CONTRATANTE, QUE LA FORMALIZACIÓN DEL CONTRATO SE LLEVARA A CABO DENTRO DE LOS 5 DÍAS HÁBILES POSTERIORES A LA NOTIFICACIÓN DEL PRESENTE FALLO EN EL DOMICILIO DE LA CONVOCANTE, PARA CONOCER LA HORA Y DÍA DE FIRMA, LOS LICITANTES DEBERÁN COMUNICARSE A LA DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES, SERVICIOS Y ADQUISICIONES EN LOS DÍAS HÁBILES DE 9:00 A 15:00 HORAS, AL TELÉFONO 246 46 5 06 31 EXT. 3711-----

7.- LOS LICITANTES ACEPTAN QUE SI POR CAUSAS IMPUTABLES A ESTOS NO PUDIERAN FORMALIZAR DENTRO DEL PLAZO SEÑALADO EN EL PUNTO ANTERIOR, PERDERÁ A FAVOR DE LA CONVOCANTE LA GARANTÍA QUE HUBIERE OTORGADO, PUDIENDO ESTA ADJUDICAR EL CONTRATO RESPECTIVO AL PROVEEDOR DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 35 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL ESTADO DE TLAXCALA.-----

8.- LOS LICITANTES ADJUDICADOS DEBERÁN PRESENTAR LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO SOBRE LA BASE DEL 10% DEL MONTO TOTAL, SIN INCLUIR EL I.V.A., LA CUAL SERA PÓLIZA DE FIANZA, CHEQUE CERTIFICADO, DE CAJA O HIPOTECA, AL MOMENTO DE LA FORMALIZACIÓN, CON EL PROPÓSITO DE GARANTIZAR EL DEBIDO CUMPLIMIENTO EN CUANTO A FECHA DE LA ENTREGA DE LOS BIENES, SOSTENIMIENTO DE PRECIO Y CALIDAD Y VICIOS OCULTOS QUE SE REQUIERE. DICHA GARANTÍA DEBERÁ SER ESTRICTAMENTE A FAVOR DE LA SECRETARIA DE FINANZAS DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE TLAXCALA, AL SER ESTA LA ÚNICA DEPENDENCIA AUTORIZADA POR LEY PARA FUNGIR COMO BENEFICIARIA PARA ESTE TIPO DE GARANTÍA MISMA, QUE SE REMITIRÁ A LA DIRECCIÓN DE TESORERÍA Y CAJA PARA SU GUARDA Y CUSTODIA.-----

9.- SE HACE DEL CONOCIMIENTO DE LOS REPRESENTANTES DE LA CONTRATANTE, QUE UNA VEZ QUE LAS FACTURAS DEL PROVEEDOR SON SELLADAS POR LA MISMA, ACUSANDO EL RECIBO DE LOS BIENES, SE ENTIENDE QUE LOS MISMOS SE ACEPTAN DE CONFORMIDAD, POR LO QUE PARA EL TRAMITE DE PAGO RESPECTIVO NO SERÁN FIRMADAS Y SELLADAS DE VISTO BUENO POR LA DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES, SERVICIOS Y ADQUISICIONES QUEDANDO LO SUBSECUENTE EN LA ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA CONTRATANTE-----

-----**LECTURA Y CIERRE DEL ACTA:**-----

LEÍDA QUE FUE LA PRESENTE ACTA Y NO HABIENDO MAS HECHOS QUE HACER CONSTAR SE DA POR TERMINADA SIENDO LAS **14:30** HORAS DEL DÍA DE SU INICIO, LEVANTÁNDOSE EN ORIGINAL Y ENVIÁNDOSE COPIA ELECTRÓNICA A LOS LICITANTES.-----

REPRESENTANTES

| | |
|---|--|
| DIR. JORGE CAPIZ JASSO | |
| LIC. ALEJANDRA FLORES MONTALVO | |
| LIC. LORENA DEL CARMEN VÁZQUEZ CHAPA | |

-----FIN DE TEXTO-----