

No. Oficio: RM/1617/09/2015

Santa Ana Chiautempan, Tlax., a 22 de septiembre del 2015.

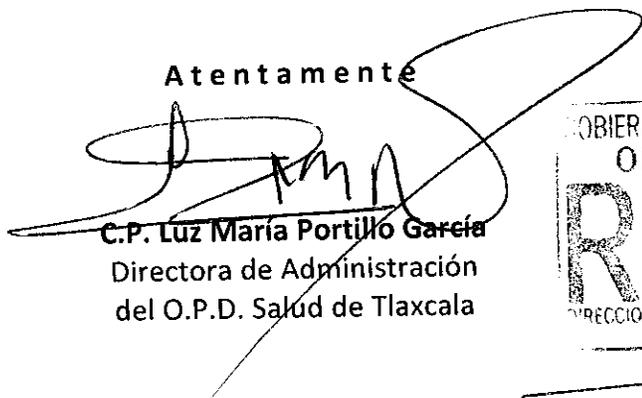
C. Jorge Capiz Jasso
Director de Recursos Materiales,
Servicios y Adquisiciones de
Gobierno del Estado.
Presente.

Por este medio remito a usted el Dictamen Económico correspondiente a la Licitación Pública Nacional No. GET-LPN-054/2015 referente a la Adquisición de Equipo Médico y de Laboratorio, misma información ya fue enviada vía correo electrónico; por lo que solicito de la manera más atenta de continuidad al proceso antes mencionado. Se cuenta con una suficiencia presupuestal por \$27, 580,554.04 (Veintisiete millones quinientos ochenta mil quinientos cincuenta y cuatro pesos 04/100 M.N.)

No omito mencionar que las partidas No. 5 y 7 no se aceptan por así convenir a los intereses del O.P.D. Salud de Tlaxcala; por lo que se declaran desiertas de acuerdo al punto 16.4 de las bases.

Sin otro asunto que tratar me despido de usted, enviándole un cordial saludo.

Atentamente


C.P. Luz María Portillo García
Directora de Administración
del O.P.D. Salud de Tlaxcala

GOBIERNO DEL ESTADO DE TLAXCALA
OFICIALIA MAYOR
17:26 L
24 SEP 2015
RECIBIDO
DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS Y ADQUISICIONES

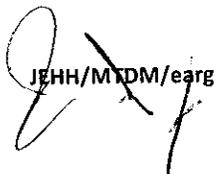
25/sep/15.

ANEXOS:

- Dictamen Económico de la Licitación Pública Nacional No. GET-LPN-054/2015 referente a la adquisición de Equipo Médico y de Laboratorio.

COPIAS:

Lic. Ubaldo Velasco Hernández.- Oficial Mayor de Gobierno.- Para su conocimiento.
Dr. Samuel E. Orrico Torres.- Director de Servicios de Salud del O.P.D. Salud de Tlaxcala. Para su conocimiento.

JHH/MTDM/earg




Ignacio Picazo Nte. No. 25
Col. Centro Chiautempan, Tlax. C.P. 90800
Telefonos: (246) 46 2 10 60, ext. 8048, 8028

DRMSYA
25 SEP 2015
DEPTO. DE ADQUISICIONES

25/sep/15
14:11 h.c.





TLAXCALA
GOBIERNO DEL ESTADO

DIRECCION DE ADMINISTRACION
DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES
ANALISIS ECONOMICO

LIOTACION PÚBLICA NACIONAL NO. GET-UP-054/2015 REFERENTE A LA ADQUISICION DE EQUIPO MEDICO Y DE I

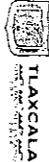
DESCRIPCION TECNICA DETALLADA DEL PROVEEDOR

1. El proveedor se compromete a suministrar el equipo médico y de diagnóstico que se describe en el presente documento de especificaciones técnicas, el cual deberá ser nuevo, de última generación, de alta calidad y de fácil mantenimiento, con un tiempo de entrega máximo de 30 días hábiles desde la fecha de adjudicación. El proveedor deberá ser una persona física o moral, inscrita en el Registro Público del Estado de Tlaxcala, con domicilio en Tlaxcala, México, y con capacidad económica para cumplir con el presente contrato. El proveedor deberá ser una persona física o moral, inscrita en el Registro Público del Estado de Tlaxcala, con domicilio en Tlaxcala, México, y con capacidad económica para cumplir con el presente contrato. El proveedor deberá ser una persona física o moral, inscrita en el Registro Público del Estado de Tlaxcala, con domicilio en Tlaxcala, México, y con capacidad económica para cumplir con el presente contrato.

UNIDAD	C	COMPANIA INTERNACIONAL DE DISTRIBUCIONES S.A DE CV	DISTRIBUCIONES ANCO S.A DE CV	IMPACTO BIOMEDICO S.A DE CV	
A	C	5 A B C V			
MEDIDA	N	C UNIT	G TOTAL	MONTO ACEPTADO C UNIT	C TOTAL
PIEZA	B				
PIEZA	1	1 1984.200.00	1 1984.200.00	1 1984.200.00	

2. El proveedor deberá suministrar el equipo médico y de diagnóstico que se describe en el presente documento de especificaciones técnicas, el cual deberá ser nuevo, de última generación, de alta calidad y de fácil mantenimiento, con un tiempo de entrega máximo de 30 días hábiles desde la fecha de adjudicación. El proveedor deberá ser una persona física o moral, inscrita en el Registro Público del Estado de Tlaxcala, con domicilio en Tlaxcala, México, y con capacidad económica para cumplir con el presente contrato. El proveedor deberá ser una persona física o moral, inscrita en el Registro Público del Estado de Tlaxcala, con domicilio en Tlaxcala, México, y con capacidad económica para cumplir con el presente contrato. El proveedor deberá ser una persona física o moral, inscrita en el Registro Público del Estado de Tlaxcala, con domicilio en Tlaxcala, México, y con capacidad económica para cumplir con el presente contrato.

[Handwritten signatures and initials]



DESCRIPCION TECNICA DETALLADA DEL PRODUCTO

1. EQUIPO DE RADIOLOGIA DIGITAL... 2. EQUIPO DE RADIOLOGIA DIGITAL... 3. EQUIPO DE RADIOLOGIA DIGITAL... 4. EQUIPO DE RADIOLOGIA DIGITAL... 5. EQUIPO DE RADIOLOGIA DIGITAL... 6. EQUIPO DE RADIOLOGIA DIGITAL... 7. EQUIPO DE RADIOLOGIA DIGITAL... 8. EQUIPO DE RADIOLOGIA DIGITAL... 9. EQUIPO DE RADIOLOGIA DIGITAL... 10. EQUIPO DE RADIOLOGIA DIGITAL...

11. EQUIPO DE RADIOLOGIA DIGITAL... 12. EQUIPO DE RADIOLOGIA DIGITAL... 13. EQUIPO DE RADIOLOGIA DIGITAL... 14. EQUIPO DE RADIOLOGIA DIGITAL... 15. EQUIPO DE RADIOLOGIA DIGITAL... 16. EQUIPO DE RADIOLOGIA DIGITAL... 17. EQUIPO DE RADIOLOGIA DIGITAL... 18. EQUIPO DE RADIOLOGIA DIGITAL... 19. EQUIPO DE RADIOLOGIA DIGITAL... 20. EQUIPO DE RADIOLOGIA DIGITAL...

21. EQUIPO DE RADIOLOGIA DIGITAL... 22. EQUIPO DE RADIOLOGIA DIGITAL... 23. EQUIPO DE RADIOLOGIA DIGITAL... 24. EQUIPO DE RADIOLOGIA DIGITAL... 25. EQUIPO DE RADIOLOGIA DIGITAL... 26. EQUIPO DE RADIOLOGIA DIGITAL... 27. EQUIPO DE RADIOLOGIA DIGITAL... 28. EQUIPO DE RADIOLOGIA DIGITAL... 29. EQUIPO DE RADIOLOGIA DIGITAL... 30. EQUIPO DE RADIOLOGIA DIGITAL...

31. EQUIPO DE RADIOLOGIA DIGITAL... 32. EQUIPO DE RADIOLOGIA DIGITAL... 33. EQUIPO DE RADIOLOGIA DIGITAL... 34. EQUIPO DE RADIOLOGIA DIGITAL... 35. EQUIPO DE RADIOLOGIA DIGITAL... 36. EQUIPO DE RADIOLOGIA DIGITAL... 37. EQUIPO DE RADIOLOGIA DIGITAL... 38. EQUIPO DE RADIOLOGIA DIGITAL... 39. EQUIPO DE RADIOLOGIA DIGITAL... 40. EQUIPO DE RADIOLOGIA DIGITAL...

41. EQUIPO DE RADIOLOGIA DIGITAL... 42. EQUIPO DE RADIOLOGIA DIGITAL... 43. EQUIPO DE RADIOLOGIA DIGITAL... 44. EQUIPO DE RADIOLOGIA DIGITAL... 45. EQUIPO DE RADIOLOGIA DIGITAL... 46. EQUIPO DE RADIOLOGIA DIGITAL... 47. EQUIPO DE RADIOLOGIA DIGITAL... 48. EQUIPO DE RADIOLOGIA DIGITAL... 49. EQUIPO DE RADIOLOGIA DIGITAL... 50. EQUIPO DE RADIOLOGIA DIGITAL...

51. EQUIPO DE RADIOLOGIA DIGITAL... 52. EQUIPO DE RADIOLOGIA DIGITAL... 53. EQUIPO DE RADIOLOGIA DIGITAL... 54. EQUIPO DE RADIOLOGIA DIGITAL... 55. EQUIPO DE RADIOLOGIA DIGITAL... 56. EQUIPO DE RADIOLOGIA DIGITAL... 57. EQUIPO DE RADIOLOGIA DIGITAL... 58. EQUIPO DE RADIOLOGIA DIGITAL... 59. EQUIPO DE RADIOLOGIA DIGITAL... 60. EQUIPO DE RADIOLOGIA DIGITAL...

61. EQUIPO DE RADIOLOGIA DIGITAL... 62. EQUIPO DE RADIOLOGIA DIGITAL... 63. EQUIPO DE RADIOLOGIA DIGITAL... 64. EQUIPO DE RADIOLOGIA DIGITAL... 65. EQUIPO DE RADIOLOGIA DIGITAL... 66. EQUIPO DE RADIOLOGIA DIGITAL... 67. EQUIPO DE RADIOLOGIA DIGITAL... 68. EQUIPO DE RADIOLOGIA DIGITAL... 69. EQUIPO DE RADIOLOGIA DIGITAL... 70. EQUIPO DE RADIOLOGIA DIGITAL...

Table with columns: UNIDAD, CANTIDAD, DESCRIPCION, VALOR UNITARIO, VALOR TOTAL, MONTO ADJUDICADO, IMPACTO BUDGETARIO. Includes rows for PIEZA 12 and PIEZA 3.

PIEZA 12 NO CHANGE MULTIPLE

NO CHANGE

PIEZA 3

MONTO BUDGETARIO 4178000.00

4178000.00

Handwritten signature

23/01/2015



No. Oficio: RM/1523/09/2015

Santa Ana Chiautempan, Tlax., a 4 de Septiembre del 2015

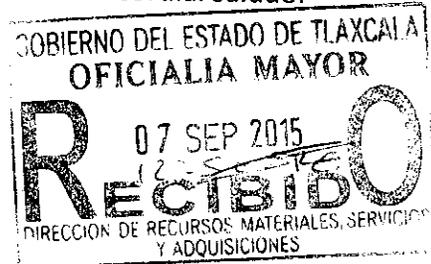
C. Jorge Capiz Jasso
Director de Recursos Materiales, Servicios y
Adquisiciones de Gobierno del Estado.
Presente.

Al Sr. Jorge Capiz Jasso

En relación al oficio No. DRMSyA/5384/2015 de fecha 27 de agosto del 2015 en el que solicita se realice una revisión exhaustiva y minuciosa al Dictamen Técnico correspondiente a la Licitación Pública Nacional No. GET-LPN-054/2015 para la adquisición de Equipo Médico y de Laboratorio; se envían las modificaciones pertinentes, misma información ya fue enviada vía correo electrónico; por lo que solicito de la manera más atenta de continuidad al proceso antes mencionado.

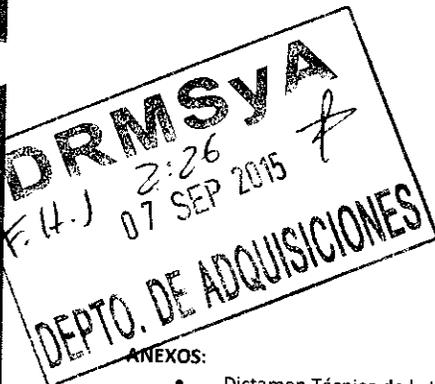
Sin otro asunto que tratar me despido de usted, enviándole un cordial saludo.

Atentamente



[Signature]
C.P. Joel Trinidad Ordoñez Carrera
Director de Administración
del O.P.D. Salud de Tlaxcala

*07/SEP/15
20:19 hrs.*



ANEXOS:

- Dictamen Técnico de la Licitación Pública Nacional No. GET-LPN-054/2015 referente a la adquisición de Equipo Médico y de Laboratorio.

COPIAS:

Lic. Ubaldo Velasco Hernández.- Oficial Mayor de Gobierno.- Para su conocimiento.

[Signature]
JEHH/Mdm/earg



Desarrollo
para Todos

Ignacio Picazo Nte. No. 25
Col. Centro Chiautempan, Tlax. C.P. 90800
Telefonos: (246) 46 2 10 60, ext. 8048, 8028



\$11,984,200.00

O.P.D. SALUD DE TLAXCALA
 DIRECCION DE ADMINISTRACION
 DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES
 ANALISIS TÉCNICO DE LA LICITACION PÚBLICA NACIONAL GET-LPN-054/2015

COMPañIA INTERNACIONAL DE DISTRIBUCIONES, S.A. DE C.V.

PART.	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DETALLADA	UNIDAD DE MEDIDA	CANT.	TIEMPO DE ENTREGA	TIEMPO DE GARANTIA	4.5.1. CARTA DE GARANTÍA 24 M	4.5.2. CARTA DE ENTREGA CALEND.	4.5.3. FICHA TÉCNICA DEL PRODUCTO	4.5.4. CERTIFICADOS DE CALIDAD (ISO, FDA Y NYCE).	4.5.5. OPINION DE CUMPLIMIENTO EMITIDA POR EL SAT MANO 2015.	4.5.6. REGISTRO SANITARIO (SI APLICA)	CARTA DE APOYO DEL FABRICANTE	OBSERVACIONES	
3	MICROSCOPIO PARA NEUROCIRUGIA. DEFINICIÓN: EQUIPO ROBABLE NO INVASIVO DE PRECISIÓN EN MICROSCOPIA, UTILIZADO COMO AUXILIAR EN EL TRATAMIENTO QUIRÚRGICO. MICROSCOPIO DE CUERPO COMPACTO QUE PERMITA LA FÁCIL Y RÁPIDA INTEGRACIÓN Y CONVERSIÓN DEL SISTEMA PARA SU USO ESPECÍFICO O EN LA ESPECIALIDAD DE NEUROCIRUGÍA. 1- PUEDE DESPLAZARSE LATERALMENTE CON FACILIDAD HASTA LA MESA DE QUIRÓFANO. DOS FRENSOS DE PIE AJUSTABLES INDEPENDIENTEMENTE SE ACCIONAN CON RAPIDEZ Y GARANTIZAN UNA PARADA SEGURA. MANUAL 1 PÁG. 75 AUTORIZADO EN LA JUNTA DE ACLARACIONES. 2- EL ESTATIVO SE ADAPTA PERFECTAMENTE Y DE FORMA FLEXIBLE EN CUALQUIER INSTALACIÓN QUIRÚRGICA. MANUAL 1 PÁG. 73 AUTORIZADO EN LA JUNTA DE ACLARACIONES. 3- ASAS: ELEMENTOS DE CONTROL PARA LA POSICIÓN DEL ZOOM DEL MICROSCOPIO. MANUAL 1 PÁG. 81 AUTORIZADO EN LA JUNTA DE ACLARACIONES. 4- UN EQUILIBRIO PERFECTO, FÁCIL MOVILIDAD, UNA ESTABILIDAD ÓPTIMA. EQUILIBRADO MANUALMENTE DEL BRAZO MOVIL, EQUILIBRADO MANUAL DEL PORTA MICROSCOPIO. MANUAL 1 PÁG. 65 Y 81 AUTORIZADO EN LA JUNTA DE ACLARACIONES. 5- ZOOM MOTORIZADO CON MARGEN DE EXPANSIÓN FACTOR 1.6. PREFERENTEMENTE AUTOMÁTICO. MANUAL 1 PÁG. 81. 6- DISTANCIA DE TRABAJO. 207MM - 470MM. REGULABLE MEDIANTE OBJETIVO DE ENFOQUE MÚLTIPLE MOTORIZADO; AJUSTE MANUAL, MANUAL 1 PÁG. 81 AUTORIZADO EN LA JUNTA DE ACLARACIONES "EL OFERTAR CARACTERÍSTICAS SUPERIORES ASÍ COMO TECNOLOGÍA DE PUNTA SUPERIOR A LA PUBLICADA DARÁ CUMPLIMIENTO AL PUNTO A OFERTAR." 7- ELEMENTOS DE CONTROL PARA LA POSICIÓN DEL ZOOM DEL MICROSCOPIO, DISTANCIAS DE TRABAJO VARIABLES MEDIANTE LENTES MULTIFOCALES Y SEIS FRENSOS ELECTROMAGNÉTICOS. MANUAL 1 PÁG. 81 AUTORIZADO EN LA JUNTA DE ACLARACIONES. 8- SISTEMAS DE ILUMINACIÓN: ILUMINACIÓN DE LUZ FRÍA POR MEDIO DE FIBRA ÓPTICA. MANUAL 1 PÁG. 81. 9- CONDICIONES DE ILUMINACIÓN Y OBSERVACIÓN IGUAL PARA DOS O MÁS CIRUJANOS. MANUAL 1 PÁG. 81. 10- CON AJUSTE DEL DIÁMETRO DEL HAZ DE ILUMINACIÓN. MANUAL 1 PÁG. 74. 11- FUENTE DE LUZ DE ALTA POTENCIA CON LÁMPARA DE	PIEZA	1	20 DIAS NATURAL ES POSTERIORES AL FALLO	24 MESES A PARTIR DE LA INSTALACION Y PUESTA EN MARCHA (ESTABLECIDO EN LA JUNTA DE ACLARACIONES)	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SE ACEPTA

O.P.D. SALUD DE TLAXCALA
 DIRECCION DE ADMINISTRACION
 DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES
 ANALISIS TÉCNICO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL GET-LPN-054/2015

<p>DURANTE EL PERIODO DE LA GARANTÍA, INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO DE TODOS LOS TURNOS EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO. CERTIFICADO ISO 9001-2000 NMX-CC-9001-IMNC-2000 (FABRICANTES NACIONALES) TUV, CE, FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS), MARCA: LEICA, MODELO: M525 F40, PROCEDENCIA: SUIZA</p>			<p>20 DIAS NATURAL POSTERIORES AL FALLO</p>	<p>24 MESES A PARTIR DE LA INSTALACION Y PUESTA EN MARCHA (ESTABLECIDO EN JUNTA DE ACLARACIONES)</p>	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	<p>NO SE ACEPTA, DEBIDO A QUE EN EL FOLLETO NO ESPECIFICA EL PESO DEL PACIENTE Y DICHO PUNTO SE PIDE EN EL ANEXO 1 DE LAS BASES</p>
<p>5 INCUBADORA DE CUIDADOS INTENSIVOS. EQUIPO CON CUBIERTA CERRADA, CON CONTROL DE LA TEMPERATURA, OXIGENACION Y HUMEDAD DEL AIRE, ASI COMO DE LA TEMPERATURA DE LA PIEL DEL PACIENTE, CON BASCULA ELECTRONICA QUE PERMITA EL PESADO DEL PACIENTE EN EL INTERIOR DE LA INCUBADORA. CARACTERISTICAS GENERALES: 1. CONTROLADA POR MICROPROCESADOR O MICROCONTROLADOR (PAGINA 6 DEL MANUAL DE OPERACIÓN) 2. CON SISTEMA DE AUTO PRUEBA INICIAL Y DURANTE EL FUNCIONAMIENTO PARA VERIFICAR LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD (PAGINA 6 Y 32 DEL MANUAL DE OPERACIÓN) 3. CONTROL CON MODO SERVOCONTROLADO PARA AJUSTE DE TEMPERATURA DEL AIRE DE 23°C A MAXIMO 37°C CON SOBREGIRO O RANGO AMPLIADO DE TEMPERATURA O SOBRE TEMPERATURA DE MAS DE 37.0°C HASTA 39°C (PAGINA 55 Y 57 DEL MANUAL DE OPERACIÓN) 4. CONTROL CON MODO SERVOCONTROLADO PARA AJUSTE DE TEMPERATURA DE LA PIEL DEL PACIENTE NO MENOR A 34°C HASTA 37.0°C CON SOBREGIRO O RANGO AMPLIADO DE TEMPERATURA DE MAS DE 37.0 HASTA 38°C (ESTABLECIDO EN JUNTA DE ACLARACIONES) (PAGINA 61 Y 63 DEL MANUAL DE OPERACIÓN) 5. RESOLUCION MINIMA DE 0.1°C (PAGINA 57 Y 63 DEL MANUAL DE OPERACIÓN) 6. SISTEMA DE SERVOCONTROL DE LA CONCENTRACION DE OXIGENO QUE CUBRA EL RANGO DE 21% A 65% CON INCREMENTOS DE 1% (PAGINA 75 Y 77 DEL MANUAL DE OPERACIÓN) 7. SISTEMA DE HUMIDIFICACION CON SERVOCONTROL DE LA HUMEDAD RELATIVA CON 30% A 95% INCREMENTOS DEL 1% (PAGINA 67 Y 68 DEL MANUAL DE OPERACION) MONITOREO DE PARAMETROS: 8. DESPLIEGUE DE LOS SIGUIENTES PARAMETROS EN PANTALLA LCD MONOCROMATICA DE 5.6 PULGADAS: TEMPERATURA DE AIRE, MEDIDA Y PROGRAMADA (PERMITIDO EN JUNTA DE ACLARACIONES) (PAGINA 19 Y 56 DEL MANUAL DE OPERACION) 9. TEMPERATURA DE PIEL DEL PACIENTE, MEDIDA Y PROGRAMADA (PAGINA 62 DEL MANUAL DE OPERACION) 10. CON MONITOREO SIMULTANEO DE DOS TEMPERATURAS DE LA PIEL DEL PACIENTE (PAGINA 62 Y 66 DEL MANUAL DE OPERACION) 11. HUMEDAD RELATIVA, MEDIDA Y PROGRAMADA (PAGINA 73 DEL MANUAL DE OPERACION) 12.</p>	PIEZA	10			CUMPLE	CUMPLE		CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	

O.P.D. SALUD DE TLAXCALA
 DIRECCION DE ADMINISTRACION
 DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES
 ANALISIS TÉCNICO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL GET-LPN-054/2015

<p>INDICADOR DEL MODO DE CONTROL DE TEMPERATURA (PAGINA 19 y 56 y 62 DEL MANUAL DE OPERACIÓN) 13. CON INDICADOR DE LA POTENCIA O ENCENDIDO DEL CALEFACTOR (PAGINA 53 DEL MANUAL DE OPERACIÓN) 14. SISTEMA DE TENDENCIAS QUE DESPLIEGUE NUMERICO Y GRAFICO LOS PARAMETROS DE TEMPERATURA Y HUMEDAD EN UN PERIODO DE 96 HORAS: TEMPERATURA AIRE, TEMPERATURA DEL PACIENTE (MOSTRANDO QUE TIPO DE TEMPERATURA SE SELECCIONO), PESO DEL PACIENTE, HUMEDAD RELATIVA Y CONCENTRACION DE OXIGENO. (ESTABLECIDO EN JUNTA DE ACLARACIONES) (PAGINA 83 y 84 y 85 y 86 DEL MANUAL DE OPERACIÓN) ALARMAS: 15. CON SISTEMA DE ALARMAS VISUALES Y AUDIBLES PRIORIZADAS O DE TONOS O CON MEDIOS PARA PERMITIR AL USUARIO DIFERENCIAR LOS NIVELES Y TIPOS DE ALARMA (PAGINA 88 y 101 y 102 DEL MANUAL DE OPERACIÓN) 16. CON SILENCIADOR TEMPORAL (PAGINA 88 DEL MANUAL DE OPERACIÓN) 17. CON MENSAJES DE ALARMA EN PANTALLA DE LOS SIGUIENTES PARAMETROS: (PAGINA 88 DEL MANUAL DE OPERACIÓN) 18. TEMPERATURA BAJA DEL AIRE Y TEMPERATURA ALTA DEL AIRE (PAGINA 88 y 89 DEL MANUAL DE OPERACIÓN) 19. TEMPERATURA BAJA DE PIEL DE PACIENTE Y TEMPERATURA ALTA DE PIEL DE PACIENTE (PAGINA 90 y 96 DEL MANUAL DE OPERACIÓN) 20. FALTA DE AGUA Y FALTA EN EL CONTROL DE HUMEDAD (PAGINA 68 y 91 y 92 DEL MANUAL DE OPERACIÓN) 21. DESVIACION EN EL RANGO DE HUMEDAD (PAGINA 91 DEL MANUAL DE OPERACIÓN) 22. FALTA DEL MODULO DE CONTROL DE OXIGENO (PAGINA 93 DEL MANUAL DE OPERACIÓN) 23. CONCENTRACION ALTA DE OXIGENO Y CONCENTRACION BAJA DE OXIGENO (PAGINA 92 y 93 DEL MANUAL DE OPERACIÓN) 24. FALTA DE ENERGIA ELECTRICA (PAGINA 94 DEL MANUAL DE OPERACIÓN) 25. FALTA DEL SISTEMA (PAGINA 94 DEL MANUAL DE OPERACIÓN) 26. FALTA DEL SENSOR DE PIEL (PAGINA 89 DEL MANUAL DE OPERACIÓN) 27. FALTA DE LA CIRCULACION O FLUJO DE AIRE (PAGINA 105 DEL MANUAL DE OPERACIÓN) 28. FALTA DEL CALEFACTOR QUE INDIQUE QUE EL CALEFACTOR SE ENCUENTRA DESCONECTADO O QUE LA RESISTENCIA SE ENCUENTRA ABIERTA (ESTABLECIDO EN JUNTA DE ACLARACIONES) (PAGINA 94 DEL MANUAL DE OPERACIÓN) PANTALLA: 29. PANTALLA LCD (PAGINA 19 DEL MANUAL DE OPERACIÓN) GABINETE: 30. SOPORTE INCORPORADO PARA MONITOR DE SIGNOS VITALES (PAGINA 9 DEL MANUAL DE OPERACIÓN) 31. BASE DE ALTURA VARIABLE (PAGINA 33 DEL MANUAL DE OPERACIÓN) 32. CON SISTEMA DE FRENO EN DOS RUEDAS (PAGINA 6 DEL MANUAL DE OPERACIÓN) 33. CON 2 CAJONES (ESTABLECIDO EN JUNTA DE ACLARACIONES) (PAGINA 9 DEL MANUAL DE OPERACIÓN) 34.</p>																
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

O.P.D. SALUD DE TLAXCALA
 DIRECCION DE ADMINISTRACION
 DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES
 ANALISIS TÉCNICO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL GET-LPN-054/2015

8	<p>OPERACIÓN) 53. 2 SENSORES REUSABLES DE TEMPERATURA DE PIEL (PAGINA 6 DEL MANUAL DE OPERACIÓN) 54. MANGAS PARA PORTILLOS (PAGINA 6 DEL MANUAL DE OPERACIÓN) 55. CELDAS O SENSORES DE OXIGENO (PAGINA 6 DEL MANUAL DE OPERACIÓN) 56. 30 PARQUES ADHERIBLES REFLEJANTES (PAGINA 6 DEL MANUAL DE OPERACIÓN) 57. FILTRO DE AIRE (PAGINA 6 DEL MANUAL DE OPERACIÓN) 58. FILTRO DE OXIGENO (PAGINA 6 DEL MANUAL DE OPERACIÓN) 59. COLCHON CON CUBIERTA LAVABLE E IMPERMEABLE (PAGINA 41 DEL MANUAL DE OPERACIÓN) 60. ALIMENTACION ELECTRICA EN EL RANGO DE 110 A 127 V/60 HZ (PAGINA 31 DEL MANUAL DE OPERACIÓN) MANUAL DE USUARIO EN ESPAÑOL. MANUAL DE SERVICIO. GARANTIA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACION QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO OTORGADO CON UNA FRECUENCIA MINIMA DE CADA 6 MESES. INSTALACION, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACION AL PERSONAL USUARIO DE TODOS LOS TURNOS EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO. CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES) O TUV, CE, FDA (FABRICANTES EXTRANJEROS) MARCA: SAPS, MODELO: ISOTERM 2K, PROCEDENCIA: MEXICO.</p>	PIEZA	12	20 DIAS NATURAL POSTERIORES AL FALLO	24 MESES A PARTIR DE LA INSTALACION Y PUESTA EN MARCHA (ESTABLECIDO EN JUNTA DE ACLARACIONES)	CUMPLE	SE ACEPTA									
---	--	-------	----	--------------------------------------	---	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	-----------

O.P.D. SALUD DE TLAXCALA
 DIRECCION DE ADMINISTRACION
 DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES
 ANALISIS TÉCNICO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL GET-LPN-054/2015

<p>38°C CON SOBREGIRO DE TEMPERATURA EN EL RANGO DE 37.1°C HASTA 38°C (ESTABLECIDO EN JUNTA DE ACLARACIONES) (PAGINA 6 Y 63 Y 66 DEL MANUAL DE OPERACIÓN) 8. RESOLUCION DE LA TEMPERATURA 0.1°C (PAGINA 6 DEL MANUAL DE OPERACIÓN) 9. FUNCION DE AUTOPRUEBA O AUTODIAGNOSTICO AL ENCENDER EL EQUIPO ASI COMO BOTON EN EL PANEL DE CONTROL PARA HACER DIAGNOSTICO EN EL MOMENTO QUE SE REQUIERA. (ESTABLECIDO EN JUNTA DE ACLARACIONES) (PAGINA 6 Y 19 Y 29 DEL MANUAL DE OPERACIÓN) 10. ALARMAS AUDITIVAS Y VISUALES, PRIORIZADAS O EN RAMPA DE: (PAGINA 102 Y 117 DEL MANUAL DE OPERACIÓN) 11. TEMPERATURA DEL PACIENTE (ALTA Y BAJA) CON POSIBILIDAD DE PROGRAMARSE PARA SU ACTIVACION DE 0.3°C A 1.5°C CON ACTIVACION SIMULTANEA DE ALARMAS AUDIBLES Y VISUALES CUANDO LA DIFERENCIA DE LA TEMPERATURA PROGRAMADA Y LA TEMPERATURA SENSADA DEL PACIENTE SEA DE 1°C Y CON APAGADO DEL CALEFACTOR CUANDO LA TEMPERATURA DEL PACIENTE EXCEDE EN 1°C LA TEMPERATURA DE CONTROL (ESTABLECIDO EN JUNTA DE ACLARACIONES) (PAGINA 45 Y 103 Y 104 DEL MANUAL DE OPERACIÓN) 12. FALLA EN EL SENSOR O SONDADA DE LA TEMPERATURA DEL PACIENTE (PAGINA 104 Y 117 DEL MANUAL DE OPERACIÓN) 13. FALLA DEL SISTEMA (PAGINA 108 DEL MANUAL DE OPERACIÓN) 14. FALLA DE ALIMENTACION ELECTRICA O POTENCIA DE ALIMENTACION ELECTRICA (PAGINA 106 DEL MANUAL DE OPERACIÓN) 15. FALLA DEL CALEFACTOR QUE INDIQUE QUE EL CALEFACTOR SE ENCUENTRA DESCONECTADO O QUE LA RESISTENCIA SE ENCUENTRA ABIERTA (ESTABLECIDO EN JUNTA DE ACLARACIONES) (PAGINA 108 DEL MANUAL DE OPERACIÓN) 16. VERIFICACION DE PACIENTE O VIGILAR PACIENTE EN MODO MANUAL Y AUTOMATICO (PAGINA 103 DEL MANUAL DE OPERACIÓN) 17. SILENCIADOR TEMPORAL DE ALARMAS (PAGINA 17 Y 102 DEL MANUAL DE OPERACIÓN) 18. CON AJUSTE POR CONTROL DE MEMBRANA Y CON MEDIOS PARA EVITAR CAMBIOS INVOLUNTARIOS EN LA PROGRAMACION (PAGINA 6 Y 17 DEL MANUAL DE OPERACIÓN) 19. CON ELEMENTO CALEFACTOR RADIANTE QUE EVITE EL SOBRECALENTAMIENTO DEL PERSONAL Y CON REJILLA DE PROTECCION PARA QUE EL USUARIO NO TENGA ACCESO DIRECTO YA SEA VOLUNTARIA O INVOLUNTARIAMENTE (ESTABLECIDO EN JUNTA DE ACLARACIONES) (PAGINA 46 DEL MANUAL DE OPERACIÓN) 20. CUNA LIMITADA EN LOS CUATRO LADOS POR PANELES TRANSPARENTES, ABATIBLES CON AL MENOS 2 PASACABLES EN UN PANEL (PAGINA 38 DEL MANUAL DE OPERACIÓN) 21. CON POSIBILIDAD DE DAR POSICION DE</p>																		
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

O.P.D. SALUD DE TLAXCALA
 DIRECCION DE ADMINISTRACION
 DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES
 ANALISIS TÉCNICO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL GET-LPN-054/2015

<p>TRENDELENBURG Y CONTRATRENDELENBURG O TRENDELENBURG INVERSO, O INCLINACION DE LA CUNA, CON UN ANGULO DE 12 GRADOS DE INCLINACION DE MANERA ELECTRICA Y CONTINUA Y CON POSICIONAMIENTO AUTOMATICO A 0° HORIZONTAL (ESTABLECIDO EN JUNTA DE ACLARACIONES) (PAGINA 31 Y 39 DEL MANUAL DE OPERACION) 22. CON AJUSTE DE ALTURA DE FUNCIONAMIENTO MANUAL Y MEDIANTE PEDALES ELECTRICOS A AMBOS LADOS DEL EQUIPO (ESTABLECIDO EN JUNTA DE ACLARACIONES) (PAGINA 30 DEL MANUAL DE OPERACION) 23. RODABLE, CON SISTEMA DE FRENO EN DOS RUEDAS (PAGINA 5 Y 6 DEL MANUAL DE OPERACION) 24. CON UN CAJON METALICO CON CORREDEAS EMBALADAS QUE PERMITEN SU FACIL DESPLAZAMIENTO. (ESTABLECIDO EN JUNTA DE ACLARACIONES) (PAGINA 9 DEL MANUAL DE OPERACION) 25. CHAROLA PORTACHASIS O PORTA CARTUJO DE RAYOS X INTERCONSTRUIDA (PAGINA 36 DEL MANUAL DE OPERACION) 26. LAMPARA O ELEMENTO CALEFACTOR ABATIBLE O QUE PERMITA EL ACCESO DEL EQUIPO DE RAYOS X (PAGINA 45 DEL MANUAL DE OPERACION) 27. LAMPARA O LUZ DE EXAMINACION, EXPLORACION U OBSERVACION (PAGINA 6 Y 18 Y 45 DEL MANUAL DE OPERACION) 28. COLCHON RADIOTRASPARENTE CON CUBIERTA LAVABLE E IMPERMEABLE (PAGINA 35 DEL MANUAL DE OPERACION) 29. UN TOMACORRIENTE ADICIONAL INTERCONSTRUIDO (PAGINA 9 Y 28 DEL MANUAL DE OPERACION) 30. CHAROLA O REPISA PARA MONITOR E INSTRUMENTAL (PAGINA 9 DEL MANUAL DE OPERACION) 31. BATERIA DE RESPALDO INTEGRADA CON CAPACIDAD DE 60 MINUTOS OTORGANDO IRRADIACION AL PACIENTE (PERMITIDO EN JUNTA DE ACLARACIONES) (PAGINA 46 Y 123 DEL MANUAL DE OPERACION) ACCESORIOS INCLUIDOS: 32. LAMPARA DE FOTOTERAPIA INTERCONSTRUIDA DE LA MISMA MARCA (NO RODABLE) EN EL RANGO DE LONGITUD DE ONDA DE 400 A 500 NANOMETROS (ESTABLECIDO EN JUNTA DE ACLARACIONES) (PAGINA 45 Y 69 DEL MANUAL DE OPERACION) 33. BASCULA INTERCONSTRUIDA CON EL DESPLIEGUE EN PANTALLA LCD DEL PESO SIN TENER QUE INTERRUMPIR EL CALOR RADIANTE, CON RANGO DE 0 A 15 KG Y RESOLUCION DE 5 GR, CON TENDENCIAS DE PESO HASTA POR 7 DIAS (ESTABLECIDO EN JUNTA DE ACLARACIONES) (PAGINA 96 Y DEL MANUAL DE OPERACION) 34. TRES SENSORES REUSABLES DE TEMPERATURA DE PIEL (PAGINA 123 DEL MANUAL DE OPERACION) 35. SOPORTE PARA LIQUIDOS Y SOLUCIONES (PAGINA 123 DEL MANUAL DE OPERACION) 36. RESUCITADOR MANUAL NEONATAL REUSABLE CON MASCARILLA, BOLSA RESERVORIO Y EXTENSION PARA OXIGENO (PAGINA 123 DEL MANUAL DE OPERACION) 37.</p>																	
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

O.P.D. SALUD DE TLAXCALA
 DIRECCION DE ADMINISTRACION
 DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES
 ANALISIS TÉCNICO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL GET-LPN-054/2015

<p>2. 9.- ACCESORIOS INCLUIDOS: 10.- CHASIS DE 18 cm. x 24 cm. (8" x 10"), 24 cm. x 30 cm. (10" x 12"), 35 cm. x 35 cm. (14" x 14"), 35 cm. x 43 cm. (14" x 17"), 11.- JUEGO DE PROTECCIÓN: 1 COLLARIN PARA TIROIDES, 1 MANDIL EMPLOMADO, 1 GUANTES EMPLOMADOS, 1 PROTECTOR PARA GÓMADAS ADULTO Y PROTECTOR PARA GOMADAS PEDIÁTRICO. 12.- CONSUMIBLES INCLUIDOS: 13.- PELICULA PARA CHASIS. 14.- MANUALES DE OPERACION EN ESPAÑOL. 15.- MANUAL DE SERVICIO EN ESPAÑOL. 16.- GARANTIA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACION, INCLUYE MANTENIMIENTO PREVENTIVO OTORGADO CON UNA FRECUENCIA MÍNIMA DE CADA 6 MESES. 17.- INSTALACION, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACION AL PERSONAL USUARIO DE TODOS LOS TURNOS EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO. 18.- CERTIFICADO ISO 9001-2000 NMX-CC-9001-IMNC-2000 (FABRICANTES NACIONALES) MARCA: CORAMEX. MODELO: CORIX 70 PLUS. PROCEDENCIA: MÉXICO.</p>	PIEZA	2	SEGÚN BASES	SEGÚN BASES	CUMPLE	SE ACERTA									
<p>7. NIDAD PORTATIL PARA ULTRASONOGRAFIA DOPPLER COLOR. 1.- EQUIPO UTILIZADO CON FINES DIAGNOSTICOS PARA EXPLORACION ULTRASONOGRAFICA CON DOPPLER COLOR PARA ABDOMEN, GINECOOBSTETRICA, PEDIATRIA, PARTES PEQUEÑAS, VASCULAR PERIFERICO, INTRAOPERATORIO Y MUSCULO ESQUELETICO. Ficha técnica pág. 1/22. 2.- CONTROL DE GANANCIA Y AJUSTE DE LA CURVA TGC POR MEDIO DE OCHO SEGMENTOS. Ficha técnica pág. 1/22 y 6/22. 3.- CON PROCESAMIENTO DIGITAL DE IMAGEN. Catalogo pág. 3. Ficha técnica pág. 6/22. 4.- RANGO DINAMICO DEL SISTEMA DE 30- 100 DB. Catalogo pág. 2. Ficha técnica pág. 3/22. 4.1 MODOS: BIDIMENSIONAL CON MODO M SIMULTÁNEO. Ficha técnica pág. 3/22. 5.- DOPPLER PULSADO. Ficha técnica pág. 3/22. 5.1.- DOPPLER COLOR. Catalogo pág. 2. Ficha técnica pág. 4/22. 5.2.- POWER DOPPLER. Catalogo pág. 2. Ficha técnica pág. 4/22. 6.- IMÁGENES ARMÓNICAS. Ficha técnica pág. 4/22. 6.1.- DUPLEX. Ficha técnica pág. 7/22. 7.- ZOOM EN TIEMPO REAL (LECTURA) Y CON IMÁGENES CONGELADAS (ESCRITURA). Ficha técnica pág. 3/22. 8.- CINE LOOP DE 1606 MARCOS. Ficha técnica pág. 8/22. 8.1.- MONITOR A COLOR DE 15 PULGADAS. Catalogo pág. 3. 8.2.- CON 256 TONOS DE GRIS Y 256 TONOS DE COLOR. Catalogo pág. 1. 8.3.- CON TRACKBALL INTEGRADO AL TABLERO DE CONTROL. Catalogo pág. 3. 9.- TECLADO ALFANUMÉRICO INTEGRADO AL TABLERO DE CONTROL CON INTERFASE EN ESPAÑOL. PROGRAMA COMPLETO DE MEDICIONES, REPORTES Y CÁLCULOS: VASCULARES, GINECOLOGICOS, PEDIÁTRICOS Y OBSTÉTRICOS COMO MÍNIMO. Catalogo pág. 3. Ficha técnica pág. 1/22. 10.- DISTANCIAS. ÁREA. VOLUMEN. ÁNGULOS. VELOCIDADES Y ACELERACIÓN. QUE PERMITE LA INCLUSIÓN DE PROTOCOLOS POR EL USUARIO. TRAZO AUTOMÁTICO DEL</p>															

O.P.D. SALUD DE TLAXCALA
 DIRECCION DE ADMINISTRACION
 DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES
 ANALISIS TÉCNICO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL GET-LPN-054/2015

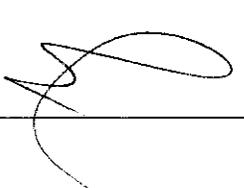
DISTRIBUCIONES ANRO, S.A. DE C.V.

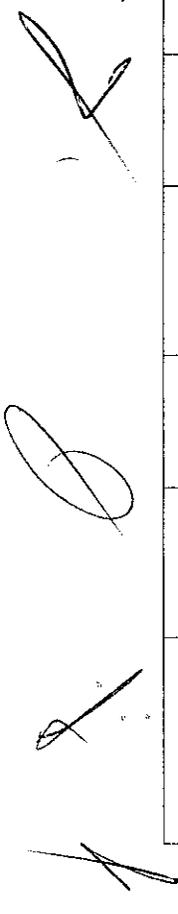
PART.	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DETALLADA	UNIDAD DE MEDIDA	CANT.	TIEMPO DE ENTREGA	TIEMPO DE GARANTÍA	4.5.1. CARTA DE GARANTÍA 24M	4.5.2. CARTA DE ENTREGA CALEND.	4.5.3. FICHA TÉCNICA DEL PRODUCTO	4.5.4. CERTIFICADOS DE CALIDAD (ISO, FDA Y NVE).	4.5.5. OPINION DE CUMPLIMIENTO EMITIDA POR EL SAT MAYO 2015.	4.5.6. REGISTRO SANITARIO (SI APPLICA)	CARTA DE APOYO DEL FABRICANTE	OBSERVACIONES	
5	INCUBADORA DE CUIDADOS INTENSIVOS, 1-EQUIPO CON CUBIERTA CERRADA, CON CONTROL DE LA TEMPERATURA, OXIGENACION Y HUMEDAD DEL AIRE, ASI COMO DE LA TEMPERATURA DE LA PIEL DEL PACIENTE, CON BASCULA ELECTRONICA QUE PERMITA EL PESADO DEL PACIENTE EN EL INTERIOR DE LA INCUBADORA. CAT. PAG. 2. 1.1-EL EQUIPO DEBERÁ CONTAR CON SERVOCONTROL DE LA TEMPERATURA DE LA PIEL, SERVOCONTROL DE OXIGENO Y SERVOCONTROL DE HUMEDAD. (EN BASE A ACTA DE ACLARACION DE DUDAS DEL DIA 22 DE JULIO DE 2015). CAT. PAG. 3. CARACTERISTICAS GENERALES: CAT. PAG. 3. 2.-CONTROLADA POR MICROPROCESADOR CAT. PAG. 3. 3.-CON SISTEMA DE AUTO-PRUEBA INICIAL Y DURANTE EL FUNCIONAMIENTO PARA VERIFICAR LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD. CAT. PAG. 3. 4.-CONTROLES: CAT. PAG. 3. 4.1.- CONTROL CON MODO SERVOCONTROLADO PARA AJUSTE DE TEMPERATURA DEL AIRE DE 23°C A MAXIMO 37°C. CON SOBREGIRO DE TEMPERATURA DE MAS DE 37.0°C HASTA 39°C. CAT. PAG. 3. 4.2.-CONTROL CON MODO SERVOCONTROLADO PARA AJUSTE DE TEMPERATURA DE LA PIEL DEL PACIENTE NO MENOR A 34°C HASTA 37.0° C. CON SOBREGIRO DE TEMPERATURA DE MAS DE 37.0 HASTA 38°C. RESOLUCION MINIMA DE 0.1°C. CAT. PAG. 3. 5.-SISTEMA DE SERVOCONTROL DE LA CONCENTRACION DE OXIGENO AL INTERIOR DE LA CAMARA QUE CUBRA EL RANGO DE 21% A 65% CON INCREMENTOS DE 1% (EN BASE A ACTA DE ACLARACION DE DUDAS DEL DIA 22 DE JULIO DE 2015). CAT. PAG. 3. 6.-SISTEMA DE HUMIDIFICACION CON SERVOCONTROL DE LA HUMEDAD RELATIVA DE 30% A 95% CON INCREMENTOS DEL 1%. CAT. PAG. 3. 7.-CON MONITOREO, CONTROL Y DESPLIEGUE INDEPENDIENTE DE LOS SIGUIENTES PARAMETROS EN PANTALLA DIGITAL LCD A COLOR DE 7", CON SISTEMA SENSIBLE AL TACTO: (EN BASE A ACTA DE ACLARACION DE DUDAS DEL DIA 22 DE JULIO DE 2015). CAT. PAG. 3. 7.1.-TEMPERATURA DE AIRE MEDIDA Y PROGRAMADA. CAT. PAG. 4. 7.2.-TEMPERATURA DE PIEL DEL PACIENTE, MEDIDA Y PROGRAMADA. CAT. PAG. 4. 8.-CON MONITOREO SIMULTANEO DE DOS TEMPERATURAS DE LA PIEL DEL PACIENTE. CAT. PAG. 3. 9.-HUMEDAD RELATIVA, MEDIDA Y PROGRAMADA. CAT. PAG. 4. 10.-INDICADOR DEL MODO DE CONTROL DE TEMPERATURA. CAT. PAG. 4. 11.-CON INDICADOR DE LA POTENCIA DEL CALEFACTOR. CAT. PAG. 4. 12.-SISTEMA DE TENDENCIAS QUE DESPLIEGUE LOS PARAMETROS DE FORMA NUMERICA Y GRAFICA DE TEMPERATURA Y HUMEDAD EN UN PERIODO DE 96 HORAS, TEMPERATURA AIRE, TEMPERATURA DEL PACIENTE, PESO DEL PACIENTE, HUMEDAD RELATIVA Y CONCENTRACION DE OXIGENO. (EN BASE A ACTA DE ACLARACION DE DUDAS DEL DIA 22 DE JULIO DE 2015). CAT. PAG. 3. 13.-ALARMAS: CON SISTEMA DE ALARMAS VISUALES, AUDIBLES PRIORIZADAS, EN TONOS Y TIPOS DE ALARMA. CAT. PAG. 5. 14.-CON SILENCIADOR TEMPORAL. CAT. PAG. 5. 15.-CON MENSAJES DE ALARMA EN PANTALLA: DE LOS SIGUIENTES PARAMETROS: CAT. PAG. 5. 15.1-TEMPERATURA BAJA DEL AIRE Y	PIEZA	10	20 DIAS NATURAL ES POSTERIORES A LA EMISION DEL FALLO	24 MESES DE DURABILIDAD EMPIEZA A CORRER A PARTIR DE LA INSTALACION Y PUESTA EN MARCHA DEL BIEN.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO SE ACEPTA, DEBIDO A QUE NO ESPECIFICA SI ES CAPACETE FIJO O CAPACETE DESMONTABLE

O.P.D. SALUD DE TLAXCALA
 DIRECCION DE ADMINISTRACION
 DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES
 ANALISIS TÉCNICO DE LA LICITACION PÚBLICA NACIONAL GET-LPN-054/2015

<p>COLCHON CON CUBIERTA LAVABLE E IMPERMEABLE. CAT. PAG. 8. 42.- ALIMENTACION ELECTRICA EN EL RANGO DE 110 A 127 V/60 HZ. CAT. PAG. 10. 43.-MANUAL DE USUARIO EN ESPAÑOL Y MANUAL DE SERVICIO. CAT. PAG. 10. Y SE ANEXA CARTA. 44.-LA VELOCIDAD DE CIRCULACION DE AIRE DENTRO DE LA INCUBADORA DEBE SER MENOR A 10 CM/SEG. (EN BASE A ACTA DE ACLARACION DE DUDAS DEL DIA 22 DE JULIO DE 2015). CAT. PAG. 8. 45.-GARANTIA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACION, QUE INCLUYE MANTENIMIENTO PREVENTIVO OTORGADO CON UNA FRECUENCIA MINIMA DE CADA 6 MESES. SE ANEXA CARTA. III.- USUARIO DE TODOS LOS TURNOS EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO. SE ANEXA CARTA. III.-CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), SE ANEXA ISO: 9001: 2008 Y NORMAS APPLICABLES. O TUV, CE, FDA (FABRICANTES EXTRANJEROS). SE ANEXAN LAS NORMAS APPLICABLES A LOS BIENES NACIONALES OFERTADOS. MARCA:INTELEC. MODELOIEC-2000. PROCEDENCIA: MÉXICO.</p>	IEZAS	12	20 DIAS NATURAL ES POSTERI ORES A LA EMISION DEL FALLO	24 MESES DE DURABILID AD EMPIEZA A CORRER A PARTIR DE LA INSTALACION Y PUESTA EN MARCHA DEL BIEN.	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE ACEPTA, DEBIDO A QUE NO PRESENTA FOLLETO DE DICHA PARTIDA							
<p>8 CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOTOTERAPIA, MODELO CT-9000. MARCA: INTELEC. PROCEDENCIA: MEXICO. 1.- EQUIPO ELECTROMEDICO CON RUEDAS, QUE PERMITE CONTROLAR MANUALMENTE Y POR SERVOCONTROL EL AMBIENTE TERMICO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO EN UN MEDIO AMBIENTE. CAT. PAG. 2. CON LAS SIGUIENTES CARACTERISTICAS: CAT. PAG. 3. 2.- CUNA TERMICA CONTROLADA POR MICROPROCESADOR. CAT. PAG. 3. 3.- CON MODOS DE OPERACION: MANUAL, SERVOCONTROLADO Y PROGRAMACION AUTOMATICA. CAT. PAG.3. CON CONTROL MANUAL DE LA POTENCIA DEL CALEFACTOR DE 0 A 100% SISTEMA GRAFICO EN FORMA DE 20 BARRAS QUE MUESTRAN LA POTENCIA DEL CALEFACTOR EN INCREMENTOS DEL 5%. (EN BASE A ACTA DE ACLARACION DE DUDAS DEL DIA 22 DE JULIO DE 2015). CAT. PAG. 3.4. 5.- CON MODO DE PRECALENTAMIENTO QUE SE INICIE DE FORMA AUTOMATICA AL ENCENDER EL SISTEMA. (EN BASE A ACTA DE ACLARACIONES DE DUDAS DEL DIA 22 DE JULIO DE 2015). CAT. PAG. 3. 6.- MONITOREO Y DESPLIEGUE DIGITAL DE PARAMETROS EN PANTALLA LCD A COLOR DE 7 PULGADAS, CON SISTEMA SENSIBLE AL TACTO. CAT. PAG. 3. 6.1.- DESPLIEGUE DE TEMPERATURA DEL PACIENTE, TEMPERATURA DE CONTROL Y POTENCIA DEL CALEFACTOR. CAT. PAG 4. 6.2.- MONITOREO SIMULTANEA DE DOS TEMPERATURAS DE PIEL, CENTRAL Y PERIFERICA (EN BASE A ACTA DE ACLARACIONES DE DUDAS DEL DIA 22 DE JULIO DE 2015). CAT. PAG. 3. 7.- CON CONTROL DE TEMPERATURA AUTOMATICO, SERVOCONTROLADOR DE LA TEMPERATURA DEL PACIENTE DENTRO DEL RANGO DE 34A 38°C, CON SOBREGIRO DE TEMPERATURA EN EL RANGO DE 37.1°C HASTA 38°C. (EN BASE A ACTA DE ACLARACIONES DE DUDAS DEL DIA 22 DE JULIO DE 2015). CAT. PAG. 3. 7.1.- RESOLUCION DE LA TEMPERATURA 0.1°C. CAT. PAG. 3. 8.- FUNCION DE LA AUTOPRUEBA. CAT. PAG. 3. 9.- ALARMAS AUDITIVAS Y VISUALES,</p>															

O.P.D. SALUD DE TLAXCALA
 DIRECCION DE ADMINISTRACION
 DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES
 ANALISIS TÉCNICO DE LA LICITACION PÚBLICA NACIONAL GET-LPN-054/2015

<p>INTERCONSTRUIDA. CAT. PAG. 8. 19.- ELEMENTO CALFACTOR ABATIBLE QUE PERMITE EL ACCESO DEL EQUIPO DE RAYOS X, Y MECANISMO QUE CENTRE AUTOMÁTICAMENTE EL CALOR RADIANTE EN EL BEBE, INCLUSO SI EL CALFACTOR SE DESPLAZA, ASEGURANDO QUE EL CALOR SE DISTRIBUYA UNIFORMEMENTE EN TODO MOMENTO. (EN BASE A ACTA DE ACLARACIONES DE DUDAS DEL DIA 22 DE JULIO DE 2015). CAT. PAG. 6. 20.- LAMPARA DE LUZ DE EXAMINACION. CAT. PAG. 6. 21.- COLCHON RADIOTRANSAPARENTE CON CUBIERTA LAVABLE E IMPERMEABLE. CAT. PAG. 8. 22.- DOS TOMACORRIENTES ADICIONALES INTERCONTRUIDO. CAT. PAG. 9. 23.- CHAROLA PARA MONITOR E INSTRUMENTAL. CAT. PAG. 7. 24.- BATERIA DE RESPALDO INTERCONSTRUIDA, CON CAPACIDAD DE 30 MINUTOS, OTORGANDO IRRADIACION AL PACIENTE Y ADEMÁS CUMPLIENDO EL RESTO DE SUS FUNCIONES. (EN BASE A ACTA DE ACLARACIONES DE DUDAS DEL DIA 22 DE JULIO DE 2015). CAT. PAG. 9. 25.- ACCESORIOS INCLUIDOS: LAMPARA DE FOTOTERAPIA INTEGRADA AL RADIANTE DE LA CUNA, DE LA MISMA MARCA, A BASE DE LEDS AZULES Y BLANCOS, EN EL RANGO DE LONGITUD DE ONDA DE 400 A 500 NANOMETROS. (EN BASE A ACTA DE ACLARACIONES DE DUDAS DEL DIA 22 DE JULIO DE 2015). CAT. PAG. 10. 26.- BASCULA INTEGRADA CON EL DESPLIEGUE DEL PESO EN PANTALLA LCD, SIN TENER QUE INTERRUPTIR EL CALOR RADIANTE. CAT. PAG. 10. 26.1.- CON RANGO DE 50GR A 15KG Y RESOLUCION DE 5GR. CON TENDENCIA DE PESO HASTA POR 96 HORAS. CAT. PAG. 10.3. 27.- TRES SENSORES REUSABLES DE TEMPERATURA DE PIEL. CAT. PAG. 11. 28.- SOPORTE PARA LIQUIDOS Y SOLUCIONES. CAT. PAG. 7. 29.- RESUCITADOR MANUAL NEONATAL REUSABLE CON MASCARILLA, BOLSA RESERVORIO Y EXTENSION PAR OXIGENO. CAT. PAG. 11. 30.- CRONOMETRO DIGITAL, PARA PRUEBAS DE VALORACION ARGAR. (EN BASE A ACTA DE ACLARACIONES DE DUDAS DEL DIA 22 DE JULIO DE 2015). CAT. PAG. 10. 31.- 200 PARCHES REPLEJANTES PARA FIJAR EL SENSOR DE TEMPERATURA. CAT. PAG. 11. 32.2.- FOCOS DE REPUESTO PARA LA LAMPARA DE EXAMINACION. CAT. PAG. 9. 33.1.- JUEGO DE FOCOS PARA LAMPARA DE FOTOTERAPIA. CAT. PAG. 9. 34.- CORRIENTE ELECTRICA 120V/60HZ. CAT. PAG. 9. 35.- MANUALES DE OPERACION Y MANUALES DE SERVICIO, EN ESPAÑOL, CAT. PAG. 9 Y SE ANEXA CARTA. I).- GARANTIA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACION, QUE INCLUYE POUZA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO OTORGADO CON UNA FRECUENCIA MINIMA DE 6 MESES DURANTE EL PERIODO DE GARANTIA. SE ANEXA CARTA. II).- INSTALACION, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACION AL PERSONAL MEDICO Y PARAMEDICO USUARIO DE LOS DIFERENTES TURNOS, EN EL</p>															
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---



O.P.D. SALUD DE TLAXCALA
 DIRECCION DE ADMINISTRACION
 DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES
 ANALISIS TÉCNICO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL GET-LPN-054/2015

LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO. SE ANEXA CARTA. III).- CERTIFICADO ISO 9001- 2000 VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES). SE ANEXA ISO: 9001: 2008 Y NORMAS APLICABLES, O TUV, CE, FDA (FABRICANTES EXTRANJEROS). SE ANEXAN LAS NORMAS APLICABLES A LOS BIENES OFERTADOS.																				
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ELECTRÓNICA Y MEDICINA, S.A.

PART.	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DETALLADA	UNIDAD DE MEDIDA	CANT.	TIEMPO DE ENTREGA	TIEMPO DE GARANTÍA	4.5.1. CARTA DE GARANTÍA DE 24 M	4.5.2. CARTA DE ENTREGA CALEND.	4.5.3. FICHA TÉCNICA DEL PRODUCTO.	4.5.4. CERTIFICADOS DE CALIDAD (ISO, FDA Y NYCE).	4.5.5. OPINION DE CUMPLIMIENTO EMITIDA POR EL SAT MAYO 2015.	4.5.6. REGISTRO SANITARIO (SI APLICA)	CARTA DE APOYO DEL FABRICANTE	OBSERVACIONES
6	UNIDAD RADIOLÓGICA PORTÁTIL AVANZADA. EQUIPO QUE PERMITE LA OBTENCIÓN DE IMÁGENES DE RAYOS X CON FINES DE DIAGNOSTICO. 1. GENERADOR DE RAYOS X DE ALTA FRECUENCIA REQUERIMIENTOS MÍNIMOS: CATI-P1. 1.1.- POTENCIA DE KW DE 30. CATI-P1. 1.2.- CORRIENTE DE 300 MA. CATI-P1. 1.3.- AJUSTE DE KIOVOLTAJE PICO DE 40 A 125 KV. CATI-P1. 1.4.- TIEMPO DE EXPOSICION DE 2MS A 2.2 SEG. CATI-P1. 2.- TUBO DE RAYOS X: CATI-P1. 2.1.- DOS PUNTOS FOCALES DE 1.3 MM Y DE 0.8 MM. CATI-P1. 2.2.- CON CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO DE CALOR TÉRMICO EN EL ANODO DE 107 KHU. CATI-P1. 2.3.- MOVIMIENTO CONTRAPESADO. CATI-P2. 2.4.- ROTACION DE TUBO O SOPORTE DEL TUBO DE +/- 180°. CATI-P2. 3.- ALTURA DEL FOCO AL PISO DE 2.01 METROS. CATI-P2. 4.- RODAMIENTO CON SISTEMA DE FRENADO. CATI-P2. 5.- PESO DE 185 KG. CATI-P2. 6.- SIN BATERIAS (LO DETERMINA EL TIPO DE TECNOLOGIA) CATI-P2. 7.- CAJÓN PORTACHASIS. CATI-P2. 8.- CONTROL REMOTO INALAMBRIKO PARA DISPARO. CATI-P1. 9.- ACCESORIOS MÍNIMOS INCLUIDOS: CATI-P1. 10.- CHASIS DE 18 cm. x 24 cm. (8" x 10"), 24 cm. x 30 cm. (10" x 12"), 35 cm. x 35 cm. (14" x 14"), 35 cm. x 43 cm. (14" x 17"). CATI-P1. 11.- JUEGO DE PROTECCIÓN: 1 COLLARÍN PARA TIRODES, 1 MANDIL EMPLOMADO, 1 GUANTES EMPLOMADOS, 1 PROTECTOR PARA GÓNADAS ADULTO Y PROTECTOR PARA GONADAS PEDIÁTRICO. CATI-P1. 12.- CONSUMIBLES MÍNIMOS INCLUIDOS: 13.- PELICULA PARA CHASIS. CATI-P2. 14.- MANUALES DE OPERACIÓN EN ESPAÑOL. SE ENTREGA EL MANUAL. 15.- MANUAL DE SERVICIO EN ESPAÑOL. SE ENTREGA EL MANUAL. 16.- GARANTÍA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACIÓN, QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO OTORGADO CON UNA FRECUENCIA MÍNIMA DE CADA 6 MESES. SE INCLUYE LA GARANTÍA EN LA PROPUESTA. 17.- INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACION AL PERSONAL USUARIO DE TODOS LOS TURNOS EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO. SE INCLUYE EN LA PROPUESTA. 18.-	PIEZA	3	SEGÚN BASES	SEGÚN BASES	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO SE ACEPTA, DEBIDO A QUE PROPORCIONA BIENES DE PROCEDENCIA ITALIANA, DE ACUERDO A LA JUNTA DE ACLARACIONES EN LAS NOTAS GENERALES SE HACE DE CONOCIMIENTO QUE NO SE ACEPTARAN BIENES DE PROCEDENCIA ITALIANA.

O.P.D. SALUD DE TLAXCALA
 DIRECCION DE ADMINISTRACION
 DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES
 ANALISIS TÉCNICO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL GET-LPN-054/2015

CERTIFICADO ISO 9001:2000 NMX-CC-9001-IMNC-2000 (FABRICANTES NACIONALES) TUV, CE, FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS). SE ENTREGAN DOCUMENTOS. MARCA: TECHNIX S.P.A. MODELO: TMS 300. PROCEDENCIA: ITALIA													
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ESPECTRO BIOMÉDICO, S.A. DE C.V.

PARTI	DESCRIPCION TÉCNICA DETALLADA	UNIDAD DE MEDIDA	CANT.	TIEMPO DE ENTREGA	TIEMPO DE GARANTIA	4.5.1 CARTA DE GARANTIA 24 M	4.5.2 CARTA DE ENTREGA CALEND.	4.5.3 FICHA TÉCNICA DEL PRODUCTO.	4.5.4 CERTIFICAD OS DE CALIDAD (ISO, FDA Y NYCE)	4.5.5 OPINION DE CUMPLIMIENTO ENTAYADO POR EL SAT (MAYO 2015).	4.5.6 REGISTRO SANITARIO (SI APLICA)	CARTA DE APOYO DEL FABRICANTE	OBSERVACIONES
4	VENTILADOR VOLUMÉTRICO NEONATAL-PEUJATRICO-ADULTO. EQUIPO DE CICLADO AUTOMÁTICO USADO PARA ASISTIR/CONTROLAR LA VENTILACION ALVEOLAR DEL PACIENTE AL ENTREGAR EL VOLUMEN APROPIADO DE GAS A LAS VIAS RESPIRATORIAS A TRAVES DE UNA PIEZA BUCAL, MASCARILLA O TUBO ENDOTRAQUEAL. EL EQUIPO ES USADO CON CIRCUITOS, 1.- GENERALES. 1.1.- CON MEZCLADOR AIRE OXIGENO INTERCONSTRUIDO. 1.2.- ANALIZADOR DE H2O2 INTERCONSTRUIDO. 1.3.- SENSOR DE FLUJO RESUSABLE. 1.4.- CON COMPENSACION DE LA RESISTENCIA IMPUESTA POR EL TUBO ENDOTRAQUEAL. 1.5.- CON COMPENSACION DE FUGAS. 1.6.- HUMIDIFICADOR TERMICO SERVOCONTROLADO O DUAL. 1.7.- TODO EL SISTEMA EN IDIOMA ESPAÑOL. 1.8.- SALIDA PARA NEBULIZADOR INTERCONSTRUIDO O EXTERNO ULTRASONICO. 1.9.- PANTALLA A COLOR DE 10" (24 CM) O MAYOR. 1.10.- CON LIMITE DE VOLUMEN CORRIENTE INSPIRADO. 1.11.- CON LIMITE DE RELACION INVERSA A 4:1. 1.12.- CON ELEVACION DE RAMPA (RISE TIME) O PORCENTAJE DE ACCELERACION DE FLUJO O AJUSTE DE INHALACION). 2.- MODOS. 2.1.- VENTILACION CONTROLADA POR VOLUMEN (VCV) (ASISTO/CONTROL, SIMV). 2.2.- VENTILACION CONTROLADA POR PRESION (VCP) (ASISTO/CONTROL, SIMV) 2.3.- CPAP O ESPONTANEO CON LINEA DE BASE ELEVADA. 2.4.- PRESION SOPORTE (PSV) 2.5.- RESPALDO EN CASO DE APNEA DE ACUERDO AL MODO DE VENTILACION POR VOLUMEN O POR PRESION. 2.6.- VENTILACION REGULADA POR PRESION Y CON GARANTIA EN VOLUMEN MANUAL O AUTOMATICA EN ASISTO/CONTROL Y SIMV (VOLUMEN GARANTIZADO O AUTOFLOW O CVPR O VENTILACION DE VOLUMEN PLUS) 2.7.- VENTILACION NO INVASIVA. 2.8.- RESPIRACION ESPONTANEA EN 2 NIVELES DE PRESION (BILEVEL BIFASICO) O VENTILACION CON LIBERACION DE PRESION EN VIAS AEREAS (APRV) 2.9.- CON GARANTIA LIMITE DE VOLUMEN PARA CPAP O VENTILACION ESPONTANEA, O PRESION DE SOPORTE (VAPS). 2.10.- VENTILACION CONTROLADA POR PRESION EN NEONATOS (O CICLADO POR TIEMPO Y LIMITADA POR PRESION TPELV) 3.- CONTROLES. 3.0.- CONTAR CON PERILLA, BOTON O TOUCH SELECTORA PARA EL AJUSTE DE VALORES DE TODOS LOS PARAMETROS DE CONTROL. 3.1.- VOLUMEN CORRIENTE (ML). LIMITE INFERIOR 5 ML O MENOR, LIMITE SUPERIOR 2000 ML O MAYOR. 3.2.- FRECUENCIA RESPIRATORIA (RPM). LIMITE INFERIOR 2 RPM O MENOR, LIMITE SUPERIOR 150 RPM O MAYOR. 3.3.- TIEMPO INSPIRATORIO 0.2 SEG O MENOR A 5 SEG MAYOR O RELACION I: E 1:9 A 4:1. 3.4.- FLUJO INSPIRATORIO MANUAL O AUTOMATICO, CON LIMITE INFERIOR DE 0.5 L/MIN O MENOR Y LIMITE SUPERIOR 150 L/MIN O MAYOR, EN AMBOS FLUJOS. 3.5.- SENSIBILIDAD POR FLUJO. 3.6.- SENSIBILIDAD POR PRESION. 3.7.- H2O2 DE 21	PIEZA	12	"EL PERIODO REQUERIDO O EN BASES".	"EL PERIODO REQUERIDO EN BASES".	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO SE ACEPTA, DEBIDO A QUE EN LA DESCRIPCION NO MENCIONA LOS SENSORES DE TEMPERATURA Y EN JUNTA DE ACLARACIONES MENCIONA QUE SE REQUEREN DOS Y REUSABLES

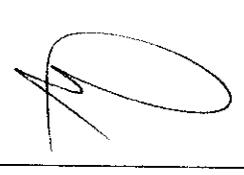
O.P.D. SALUD DE TLAXCALA
 DIRECCION DE ADMINISTRACION
 DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES
 ANALISIS TÉCNICO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL GET-LPN-054/2015

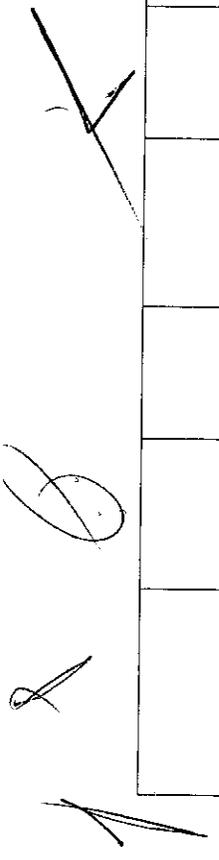
<p>A 100%. 3.8.- QUE PERMITA EL INCREMENTO DE OXIGENO AL 100% POR AL MENOS 2 MIN. 3.9.- LIMITE DE PRESION O PRESION INSPIRATORIA 5 CM H2O ? MENOR A 90 CM H2O ? MAYOR. 3.10.- CON NIVEL ALTO Y BAJO DE PRESION PARA RESPIRACION ESPONTANEA EN 2 NIVELES DE PRESION O APRV. 3.11.- CON TIEMPO ALTO Y BAJO PARA EL MODO DE RESPIRACION ESPONTANEA EN 2 NIVELES DE PRESION O APRV. 3.12.- CON PRESION DE SOPORTE PARA RESPIRACION ESPONTANEA EN 2 NIVELES DE PRESION O APRV. 3.13.- PEEP (CM H2O): LIMITE INFERIOR 0 ? APAGADO, LIMITE SUPERIOR 35 CM H2O O MAYOR. 3.14.- PRESION DE SOPORTE (PSV) 1 CM H2O ? MENOR A 60 CM H2O ? MAYOR. 3.15.- PAUSA INSPIRATORIA MANUAL Y PROGRAMADA DE 0.1 A 2 SEG. 3.16.- PAUSA ESPIRATORIA MANUAL CON LIMITE DE SEGURIDAD DE TIEMPO EN EL RANGO DE 6 A 20 SEG. 4.- PARÁMETROS MÍNIMOS MONITOREADOS. 4.1.- PRESION INSPIRATORIA PICO ? MÍNIMA. 4.2.- PRESION MEDIA EN VÍAS AÉREAS. 4.3.- PRESION DE MESETA. 4.4.- PEEP. 4.5.- FRECUENCIA RESPIRATORIA TOTAL. 4.6.- VOLUMEN MINUTO TOTAL Y ESPONTANEA. 4.7.- TIEMPO INSPIRATORIO Y ESPIRATORIO Y MANDATORIO. 4.9.- FIO2 INTERCONSTRUIDO. 4.10.- INDICADOR DE BATERIA DE RESPALDO EN USO. 4.11.- MEDIDOR DE HORAS USO EN PANTALLA. 4.12.- CALCULO DE DISTENSIBILIDAD ESTÁTICA Y DINÁMICA. 4.13.- CALCULO DE RESISTENCIA. 4.14.- MEDICION DE AUTOPEEP. 4.15.- CALCULO DE INDICE FVT O INDICE DE RESPIRACION RAPIDA SUPERFICIAL. 4.16.- CALCULO DEL INDICE P.0.1 ? P.100. 4.17.- CALCULO INDICE PRESION-TIEMPO (T1/Total) O MIP (MÍNIMA PRESION INSPIRATORIA) O NIF (FUERZA INSPIRATORIA NEGATIVA) 4.18.- CALCULO DE TRABAJO RESPIRATORIO: a) TOTAL; b) DEL PACIENTE Y c) IMPUESTO. 4.19.- DESPLIEGUE DE TRES GRÁFICAS DE VENTILACION: VOLUMEN-TIEMPO, FLUJO-TIEMPO Y PRESION-TIEMPO, DOS ? MAS DE MANERA SIMULTANEA. 4.20.- DESPLIEGUE DE AL MENOS 2 LAZOS QUE MUESTREN EL VALOR NUMÉRICO DE LOS PUNTOS DONDE SE POSICIONE EL CURSOR. 4.21.- DESPLIEGUE ADICIONAL DE CURVAS DE: PRESION INTRAPULMONAR ? PRESION ESOFÁGICA ? PRESION TRAQUEAL. 4.22.- CAPACIDAD DE ALMACENAR EVENTOS RELACIONADOS CON LOS PARÁMETROS MONITORIZADOS V/O TENDENCIAS. 4.23.- PORCENTAJE DE FUGAS. 5.- ALARMAS. 5.0.- AUDIBLES, VISUALES Y PRIORIZADAS EN TRES NIVELES. 5.1.- ALTA PRESION INSPIRATORIA. 5.2.- BAJO PEEP O DESCONEXION DEL PACIENTE. 5.3.- APNEA. 5.4.- ALTO Y BAJO VOLUMEN MINUTO. 5.5.- BAJO Y ALTO VOLUMEN CORRIENTE. 5.6.- ALTA FRECUENCIA RESPIRATORIA. 5.7.- VENTILADOR INOPERANTE O FALLA DEL VENTILADOR. 5.8.- ALTA Y BAJA DE FIO2. 5.9.- BAJA PRESION DE SUMINISTRO DE GASES. 5.10.- ALARMA DE PROXIMA DE ALIMENTACION ELECTRICA. 5.11.- SILENCIO DE ALARMA. 5.12.- ALARMA DE BATERIA BAJA. DEBE INCLUIR COMO MÍNIMO. 6.- 2 CIRCUITOS PARA PACIENTE (NEONATALES, PEDIÁTRICOS Y ADULTOS) REUSABLE Y 20 CIRCUITOS DESECHABLES (NEONATALES, PEDIÁTRICOS Y ADULTOS) INCLUYEN ADAPTADORES, CONECTORES, MANGUERAS Y FILTROS. 7.- UN FILTRO REUSABLE POR CADA CIRCUITO REUSABLE ENTREGADO Y UN FILTRO DESECHABLE POR CADA CIRCUITO DESECHABLE. 8.- BRAZO DE SOPORTE PARA CIRCULO RECARGABLE PACIENTE. 9.- BASE RODABLE. 10.- BATERIA DE RESPALDO RECARGABLE MÍNIMO 30 MINUTOS (recomendable mayor tiempo como mínimo). 11.- MANGUERAS DE ALTA PRESION CODIFICADAS EN COLOR VERDE PARA EL OXIGENO Y MANGUERA DE AIRE PARA EL VENTILADOR QUE LO REQUIERA. 12.- CON SISTEMA DE AUTOSUMINISTRO DE AIRE INTERNO O EXTERNO. 13.- CON REGULADORES DE PRESION INTERNOS O INTEGRADOS PARA SUMINISTRO DE GASES. 14.- PULMON DE PRUEBA. 15.- HUMIDIFICADOR</p>																				
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

O.P.D. SALUD DE TLAXCALA
 DIRECCION DE ADMINISTRACION
 DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES
 ANALISIS TECNICO DE LA LICITACION PUBLICA NACIONAL GET-LPN-054/2015

<p>TRMICO SERVOCONTROLADO O DUAL. 16.- TRES CAMARAS REUSABLES PARA HUMIDIFICADOR Y TRES CAMARAS NEONATALES REUSABLES. 17.- SENSOR DE FLUJO PROXIMAL REUSABLE PARA LAS TECNOLOGIAS QUE LO REQUIEREN. 18.- CELDA DE O2. 19.- DOS SENSORES DE TEMPERATURA REUSABLE. 20.- ALIMENTACION ELECTRICA NOMINAL ENTRE 100 Y 127 VAC/60 HZ. BATERIA DE RESPALDO CON DURACION DE AL MENOS 30 MINUTOS. INTERNA. 21.- ALIMENTACION NEUMATICA: OXIGENO, AUTOSUMINISTRO DE AIRE. 22.- MANUAL DE OPERACION EN ESPAÑOL. 23.- MANUAL DE SERVICIO. 24.- GARANTIA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACION. 25.- QUE INCLUYA PLAZA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO OTORGADO CON UNA FRECUENCIA MINIMA DE CADA 6 MESES DURANTE EL PERIODO DE GARANTIA. 26.- INSTALACION, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACION AL PERSONAL USUARIO DE TODOS LOS TURNOS EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO. 27.- CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES) Y TUV, CE, FDA (FABRICANTES EXTRANJEROS. MARCA: TECME S.A. MODELO: NEUMOVENT GRAPHNET ADVANCE. FABRICANTE: TECME S.A. PROCEDENCIA: ARGENTINA.</p>													
<p>9 UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA. 1. UNIDAD DE ANESTESIA GENERAL, PARA ADMINISTRACION DE OXIGENO, FOXIDO NITROSO, OTROS GASES MEDICINALES Y AGENTES ANESTESICOS. 2. GABINETE. 3. SOPORTE PARA VAPORIZADORES. DOS VAPORIZADORES EN LINEA CON SISTEMA DE EXCLUSIÓN QUE EVITE EL USO SIMULTANEO DE MÁS DE UN VAPORIZADOR. 4. MONTAJE DE VENTILADOR INTERCONSTRUIDO. CONTACTOS ELECTRICOS INTERCONSTRUIDOS MÍNIMO TRES. 5. YUGOS PARA CILINDROS O2 Y NO2. 6. CAJONES. DOS AL MENOS. MESA DE TRABAJO. REPISA PARA MONITOREO. CUATRO RUEDAS. MÍNIMO DOS DE ELAS CON FRENO. 7. MANÓMETROS INTERCONSTRUIDOS DE PRESIÓN PARA SUMINISTRO DE TOMA MURAL (3 GASES) Y DE CILINDROS (2 GASES) EN LA PARTE FRONTAL. 8. CODIFICADOS DE ACUERDO AL CÓDIGO AMERICANO DE COLORES (O2 VERDE, N2O AZUL, AIRE AMARILLO). 9. REGULADORES DE SUCCIÓN. CON PUERTOS-232 Y ALGÚN OTRO TIPO. PUERTO DIGITAL PARA COMUNICACIÓN EXTERNA. 10. SUMINISTRO DE GASES. FLU. 11. JOMETROS CODIFICADOS DE ACUERDO AL CÓDIGO DE COLORES AMERICANO (O2 VERDE, NO2 AZUL, AIRE AMARILLO) PARA O2, N2O Y AIRE NEUMÁTICOS DOBLES. 12. CON ILUMINACIÓN EN FLUJOMETROS NEUMÁTICOS. 13. GUARDA HIPOXICA DENTRO DEL RANGO DE 23% -25% CON ILUMINACIÓN ELÉCTRICA. 14. FLUSH O SUMINISTRO DE OXÍGENO DIRECTO. 15. CIRCUITO DEL PACIENTE. (16) CÁNISTER SENCILLO REUSABLE Y ESTERILIZABLE CON CAPACIDAD DE 800GR. 2. 10%. 17. MONTAJE DE CIRCUITO DE REINHALACION QUE PERMITA VENTILACION MECANICA MANUAL. 18. SISTEMA DE EVACUACION ACTIVO PASIVO. 19. TODOS LOS ELEMENTOS EN CONTACTO CON EL GAS ESPIRADO DEL PACIENTE DEBERÁN SER ESTERILIZABLES EN AUTOCLAVE. 20. VÁLVULA AJUSTABLE DE PRESIÓN (APL) VÁLVULA DE SOBREPRESIÓN. 21. VÁLVULA COMPUTADORA BOLSA-VENTILADOR Y SALIDA EXTERNA QUE PERMITA LA CONEXIÓN DE CIRCUITO COAXIAL O TIPO BAIN. 22. VÁLVULAS DE ESPIRACIÓN E</p>	PIEZA	3	"EL PERIODO REQUERID O EN BASES"	"EL PERIODO REQUERIDO EN BASES"	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	<p>NO SE ACEPTA, DEBIDO A QUE NO ESPECIFICA DATOS DE LOS BLOQUES DE MONTAJES DEL ESTERILIZADOR, NO DETERMINA EL COLOR DE LOS FLUJOMETROS, EN EL FOLLETO PRESENTA GUARDA HIPOXICA DE 25% Y SE SOLICITA DE 23% A -25%, NO MENCIONA EL AJUSTE DE PRESION LIMITE EN MM/HG, NO MENCIONA NADA SOBRE BATERIAS DE RESPALDO Y NI LA DURACION DE LA MISMA</p>

O.P.D. SALUD DE TLAXCALA
 DIRECCION DE ADMINISTRACION
 DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES
 ANALISIS TÉCNICO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL GET-LPN-054/2015

<p>PARAMAGNETICA. ALARMA DE FUGA. FALTA EN SENSOR DE PRESION ? FLUJO. PEEP ALTO. CONCENTRACION DE GASES ANESTESICOS ALTO Y BAJO. ALTO Y BAJO DE CO2. MEZCLA DE GASES. 60. VAPORIZADORES. DOS VAPORIZADORES: UNO DE ISOFLUORANO Y UNO DE SEVOFLUORANO DE LA MISMA MARCA DE LA MAQUINA DE ANESTESIA. MONITOR DE SIGNOS VITALES. TIPO MODULAR O PRECONFIGURADO DE LA MISMA MARCA DE LA MAQUINA DE ANESTESIA Y QUE PERMITA SU MONTAJE AL GABINETE. 61. TECLADO SENSIBLE AL TACTO ? DE MEMBRANA PERILLA SELECTORA. PANTALLA POLICROMATICA TFT / LCD DE MINIMO 10.4 " CONFIGURABLE POR EL USUARIO. INTERFACE DEL USUARIO EN ESPAÑOL. TENDENCIAS GRAFICAS Y NUMERICAS PARA TODOS LOS PARAMETROS DE AL MENOS 24 HORAS. PANTALLA PRECONFIGURADA Y CONFIGURABLE POR EL USUARIO. 62. ALARMAS: AUDIOVISUALES, PRIORIZADAS (EN TRES NIVELES), CON DESPLIEGUE DE MENSAJES EN ESPAÑOL Y CONFIGURABLES POR EL USUARIO. QUE DETECTE ALTA Y BAJA FRECUENCIA DE PULSO Y VALOR DE SPO2, ALTA Y BAJA TEMPERATURA, ALTA Y BAJA FRECUENCIA CARDIACA, ALTA Y BAJA DE PRESION SISTOLICA, DIASTOLICA Y MEDIA. TRAZOS SIMULTANEOS EN PANTALLA MINIMO SEIS. REGISTRADOR TERMICO INTERCONSTRUIDO DE DOS O MAS CANALES. PUERTO DE SALIDA RS232. 63. PARAMETROS EN MONITOR DE SIGNOS VITALES Y DESPLEGADOS EN PANTALLA DEL MONITOR O VENTILADOR. ECG: DESPLIEGUE DE TRES DERIVACIONES SIMULTANEAS Y MONITOREO DE 7 DERIVACIONES. 64. RANGO DE FRECUENCIA CARDIACA DE 30 O MENOR A 250 BPM O MAYOR. ANALISIS DE SEGMENTO ST EN AL MENOS LAS 3 DERIVACIONES SELECCIONADAS. 65. ANALISIS DE ARRITMIAS. SPO2: DESPLIEGUE GRAFICO Y NUMERICO. 66. TEMPERATURA: DOS CANALES CON DESPLIEGUE NUMERICO Y ETIQUETADO ESOFAGICO Y PIEL. PRESION ARTERIAL NO INVASIVA: DESPLIEGUE NUMERICO DE PRESION SISTOLICA, DIASTOLICA Y MEDIA. 67. AJUSTE AUTOMATICO DE PRESION DE ACUERDO AL TIPO DE PACIENTE (NEONATO, PEDIATRICO Y ADULTO) MEDICION AUTOMATICA Y MANUAL A DIFERENTES INTERVALOS DE TIEMPO. 68. RESPIRACION: POR IMPEDANCIA CON DESPLIEGUE NUMERICO Y DE CURVA. 69. CAPNOGRAFIA Y CAPNOMETRIA: VALOR DE CO2 INSPIRADO Y ESPIRADO Y DESPLIEGUE DE CURVA DE CO2. 70. GASES. 71. MONITOREO DE OXIGENO INSPIRADO. 72. MONITOREO DE NO2 INSPIRADO Y ESPIRADO. 73. MEDICION E IDENTIFICAN AUTOMATICA DE AGENTES ANESTESICOS INSPIRADOS Y ESPIRADOS. 74. DESPLIEGUE DE LA CONCENTRACION ALVEOLAR MINIMA (CAMI). 75. DETECCION DE MEZCLAS DE AGENTES ANESTESICOS CON DESPLIEGUE DE LAS CONCENTRACIONES DE LOS AGENTES MEZCLADOS. 76. CON CAPACIDAD DE MEDIR LA PRESION INVASIVA. AL MENOS UN CANAL CON CAPACIDAD DE AGREGAR UN</p>												
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---



O.P.D. SALUD DE TAXGALA
 DIRECCION DE ADMINISTRACION
 DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES
 ANALISIS TÉCNICO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL GET-LPN-054/2015

<p>SEGUNDO CANAL. ETIQUETADO DE LA POSICIÓN DE UN TRANSDUCTOR. AJUSTE AUTOMÁTICO DE ESCALAS Y FILTROS. RELAJACIÓN MUSCULAR. MONITOREO INTERCONSTRUIDO MEDIANTE MÓDULOS INSERTABLES EN EL MONITOR DE SIGNOS VITALES DE LA MISMA MARCA DE LA MAQUINA DE ANESTESIA. 77. DESPLIEGUE EN PANTALLA DEL MONITOR DE SIGNOS VITALES DE VALORES, TENDENCIAS Y CURVA. DEBE INCLUIR COMO MÍNIMO: DOS TUBOS CORRUGADOS 32" REUSABLES Y ESTERILIZABLES EN AUTOCLAVE Y DOS DESECHABLES. 78. DOS PIEZAS EN "Y" REUSABLES Y DOS DESECHABLES. 79. DOS CODOS REUSABLES Y DOS DESECHABLES. 80. MASCARILLAS REUSABLES Y ESTERILIZABLES EN AUTOCLAVE: PEQUEÑA, MEDIANA Y GRANDE UNA DE CADA UNA. 81. BOLSA DE 1 LT, 2 LT Y 3 LT REUSABLES Y ESTERILIZABLES EN AUTOCLAVE. 82. CIRCUITO DE REINHALACION PARCIAL, BAIN O SEMICERRADO. REUSABLE Y ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE. 83. MANGUERAS CODIFICADAS POR COLOR (AIRE-AMARILLO, OXIGENO-VERDE, 2ºXIDO NITROSO-AZUL). 84. MANUAL DE OPERACION (EN ESPAÑOL) Y SERVICIO (INGLES - ESPAÑOL) 85. SENSOR DE FLUJO REUSABLE. 86. CABLE DE PACIENTE PARA ECG DE AL MENOS 5 PUNTAS. 87. UN SENSOR DE OXIMETRIA DE DEDO REUSABLE Y UN SENSOR MULTISITO DE OXIMETRIA. 88. UN SENSOR DE TEMPERATURA REUSABLE DE SUPERFICIE (PIEU) Y UN SENSOR DE TEMPERATURA REUSABLE ESOFAGICO. 89. BRAZALETE REUTILIZABLE ADULTO. 90. BRAZALETE REUSABLE PEDIÁTRICO. 91. BRAZALETE REUSABLE NEONATAL. 92. MANGUERAS PARA BRAZALETE ADULTO, PEDIÁTRICO Y NEONATAL. 93. PARALOS QUE OFERTEN TECNOLOGIA SIDESTREAM: TRAMPA DE AGUA, LINEAS DE MUESTRA Y ADAPTADOR (CODO). PARA LOS QUE OFERTEN TECNOLOGIA MAINSTREAM: SENSOR CO2 REUSABLE Y ADAPTADOR DE VIA AÉREA. 94. TRANSDUCTOR DE PRESIÓN REUSABLE UNO POR CANAL Y 20 SETS DESECHABLES (DOMO, LLAVES DE TRES VÍAS, L'NEAS). 95. SOPORTE PARA BOLSA DE VENTILACIÓN. RELAJACION MUSCULAR CON SENSOR PIEZO ELÉCTRICO ADULTO Y PEDIÁTRICO Y ELECTRODO PARA ESTIMULACION NEUROMUSCULAR. 96. TRANSDUCTOR DE NERVIOS PERIFÉRICOS. 97. ALIMENTACIÓN. ELÉCTRICA: AC 100-127 VAC / 60 HZ. 98. BATERIA INTERNA DE RESPALDO CON DURACIÓN DE AL MENOS 90 MINUTOS. 99. NEUMÁTICA: AIRE, OXIGENO Y NO2. 100. GARANTIA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACIÓN, QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO OTORGADO CON UNA FRECUENCIA MÍNIMA DE CADA 6 MESES. INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN A LOS USUARIOS DE TODOS LOS TURNOS EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO. 101. CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES) ? TUV, CE, FDA (FABRICANTES EXTRANJEROS) MARCA: MEDEC. MODELO: SATURN EVO. FABRICANTE: MEDEC BENELUX NV. PROCEDENCIA: BELGICA.</p>												
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

O.P.D. SALUD DE TLAXCALA
 DIRECCION DE ADMINISTRACION
 DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES
 ANALISIS TECNICO DE LA LICITACION PUBLICA NACIONAL GET-LPN-054/2015

IMPULSORA EQUIPO BIOMEDICO, S.A. DE C.V.

PART	DESCRIPCION TECNICA DETALLADA	UNIDAD DE MEDIDA	CANT.	TIEMPO DE ENTREGA	TIEMPO DE GARANTIA	4.5.1. CARTA DE GARANTIA 24 M	4.5.2. CARTA DE ENTREGA CALEND.	4.5.3. FICHA TECNICA DEL PRODUCTO	4.5.4. CERTIFICADOS DE CALIDAD (ISO, FDA Y NMXE)	4.5.5. OPINION DE CUMPLIMIENTO EMITIDA POR EL SAT MAYO 2015.	4.5.6. REGISTRO SANITARIO (SI APLICA)	CARTA DE APOYO DEL FABRICANTE	OBSERVACIONES
2	1. ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO. 2. EQUIPO FIJO PARA ESTERILIZAR EN FORMA MANUAL O AUTOMÁTICA OBJETOS QUE RESISTEN ALTAS TEMPERATURAS, POR MEDIO DE VAPOR AUTOGENERADO. 3. TIPO GABINETE. 4. CON UNA PUERTA. 5. FUNCIONAMIENTO MANUAL Y AUTOMÁTICO. 6. CONTROLADO POR MICROPROCESADOR. 7. PREVACIO O REMOCION DE AIRE POR MEDIOS MECÁNICOS. 8. CÁMARA: DIMENSIONES Y CAPACIDAD CONFORME A UNIDAD MÉDICA. 9. CHAQUETA Y CHASIS DE ACERO INOXIDABLE TIPO 304. 10. AISLAMIENTO DE LANA MINERAL DE MÍNIMO 25 MM. O FIBRA DE VIDRIO DE 25 MM. MÍNIMO. 11. CON PUERTA DE APERTURA MANUAL ABATIBLE DE ACERO INOXIDABLE TIPO 304 O 316L. SISTEMA DE SEGURIDAD QUE IMPIDE LA APERTURA DURANTE EL PERIODO DE ESTERILIZACIÓN. 12. PANTALLA DIGITAL PARA DESPLIEGUE DE VARIABLES (TIEMPO, PRESIÓN Y TEMPERATURA), DURANTE EL PROCESO DE ESTERILIZACIÓN. 13. PROGRAMAS PARA INSTRUMENTAL SUELTO, ENVUELTO, TEXTILES, LÍQUIDOS CON POSIBILIDAD DE PREVACIO Y POSTVACIO DE 20", ASÍ COMO GRAVEDAD. 14. TEMPERATURA DE ESTERILIZACIÓN AJUSTABLE. 15. GRAFICADOR O IMPRESORA DE IMPACTO INTEGRADO PARA REGISTRO DE PRESIÓN, TIEMPO Y TEMPERATURA. 16. ALARMAS AUDIBLES Y VISIBLES PARA MAL FUNCIONAMIENTO Y ERROR DE MANEJO. 17. DEPÓSITO DE AGUA DE ACERO INOXIDABLE. 18. INDICADOR DE NIVEL DE AGUA EN EL DEPÓSITO. 19. TUBERÍA SANITARIA DE ACERO INOXIDABLE. 20. CARRO CARGADOR DE ACERO INOXIDABLE CON SISTEMA DE ACERO INOXIDABLE. CARRO TRANSPORTADOR CON SISTEMA DE FRENO. 21. CORRIENTE ELÉCTRICA 220V/60Hz. GARANTÍA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACIÓN. QUE INCLUYA PÓLIZA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO OTORGADO CON UNA FRECUENCIA MÍNIMA DE CADA 6 MESES DURANTE EL PERIODO DE GARANTIA DEL EQUIPO (POR 2 AÑOS). MANUAL DE OPERACIÓN EN ESPAÑOL. INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO. CERTIFICADO ISO 9001-2000. ISO 13485: 2003 Y CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN VIGENTES (FABRICANTES NACIONALES), TUV, CE, FDA (FABRICANTES EXTRANJEROS). 22. LOS CONTROLES DEL EQUIPO ESTÁN A LA ALTIMURA DE LOS OJOS. 23. EL EQUIPO CUENTA CON GRÁFICAS PARA TRAZABILIDAD. 24. DIMENSIONES: GABINETE ESTÁNDAR DE 180	PIEZA	8	20 DÍAS NATURAL ES POSTERI O-RES AL FALLO	2 AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SE ACEPTA

O.P.D. SALUD DE TLAXCALA
 DIRECCION DE ADMINISTRACION
 DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES
 ANALISIS TÉCNICO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL GET-LPN-054/2015

CM DE ALTURA, 80 CM DE ANCHO Y 100 CM DE FONDO (7 EQUIPOS). DIMENSIONES: GABINETE OPCIONAL DE 180 CM DE ALTURA, 100 CM DE ANCHO Y 120 CM DE FONDO (1 EQUIPO). MARCA: ARA. MODELO: ARA-MZA Version 3. PROCEDENCIA: MÉXICO.																			
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IMPACTO BIOMÉDICO, S.A. DE C.V.

PART	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DETALLADA	UNIDAD DE MEDIDA	CANT.	TIEMPO DE ENTREGA	TIEMPO DE GARANTÍA	4.5.1. CARTA DE GARANTÍA 24 M	4.5.2. CARTA DE ENTREGA CALEND.	4.5.3. FICHA TÉCNICA DEL PRODUCTO	4.5.4. CERTIFICADOS DE CALIDAD (ISO, FDA Y NVCE).	4.5.5. OPINION DE CUMPLIMIENTO EMITIDA POR EL SAT MAYO 2015.	4.5.6. REGISTRO SANITARIO (SI APLICA)	CARTA DE APOYO DEL FABRICANTE	OBSERVACIONES
6	UNIDAD RADIOLOGICA PORTATIL AVANZADA. EQUIPO QUE PERMITE LA OBTENCION DE IMAGENES DE RAYOS X CON FINES DE DIAGNOSTICO. 1.- GENERADOR DE RAYOS X DE ALTA FRECUENCIA REQUERIMIENTOS MINIMOS: 1.1.- POTENCIA DE KW DE 30 O MAYOR. 1.2.- CORRIENTE DE 300 MA O MAYOR. 1.3.- AJUSTE DE KILOVOLTAJE PICO DE 40 A 150 KV. 1.4.- TIEMPO DE EXPOSICION DE 4.0 MS A 6.0 SEG. 2.- TUBO DE RAYOS X: 2.1.- DOS PUNTOS FOCALES DE 1.2 MM Y 0.6 MM. 2.2.- CON CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO DE CALOR TERMICO EN EL ANODO DE 140 KHU. 2.3.- ROTACION DE TUBO O SOPORTE DEL TUBO DE +/- 270º. 3.- ALTURA DEL FOCO AL PISO 2.0 METROS. 4.- RODAMIENTO CON SISTEMA DE FRENADO. 5.- PESO DE 453 KG. 6.- CON BATERIAS, USO CON BATERIA O HACER LA EXPOSICION MIENTRAS LA UNIDAD SE ESTÁ CARGANDO. USOS AUTOMATICOS DE ALGORITMOS DE CARGALE PERMITTENDOL SISTEMA SERRE-CARGADO INCLUIDOS SI LAS BATERIAS ESTAN NO AGOTADAS POR COMPLETO. 7.- CAJON PORTACHASIS. 8.- CONTROL PARA DISPARO. 9.- ACCESORIOS MINIMOS INCLUIDOS: 10.- CHASIS DE 18 cm. x 24 cm. (8" x 10"), 24 cm. x 30 cm. (10" x 12"), 35 cm. x 35 cm. (14" x 14"), 35 cm. x 43 cm. (14" x 17"). 11.- JUEGO DE PROTECCION: 1 COLLARIN PARA TROIDES, 1 MANDIL EMPLOMADO, 1 GUANTES EMPLOMADOS, 1 PROTECTOR PARA GONADAS ADULTO Y PROTECTOR PARA GONADAS PEDIATRICO. 12.- CONSUMIBLES MINIMOS INCLUIDOS: 13.- PELICULA PARA CHASIS. 14.- MANUALES DE OPERACION EN ESPAÑOL. 15.- MANUAL DE SERVICIO EN ESPAÑOL. O CON TRADUCCION SIMPLE AL ESPAÑOL. 16.- GARANTIA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACION, QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO OTORGADO CON UNA FRECUENCIA MINIMA DE CADA 6 MESES. 17.- INSTALACION, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACION AL PERSONAL USUARIO DE TODOS LOS TURNOS EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO. 18.- CERTIFICADO ISO 9001-2000, NMX-CC-9001-IMNC-2000 (FABRICANTES NACIONALES), TUV, CÉ, FDA E ISO 13485	PIEZA	3	"EL PERIODO REQUERIDO EN BASES"	"EL PERIODO REQUERIDO EN BASES"	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SE ACEPTA

O.P.D. SALUD DE TLAXCALA
 DIRECCION DE ADMINISTRACION
 DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES
 ANALISIS TÉCNICO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL GET-LPN-054/2015

<p>(FABRICANTES EXTRANJEROS). 19.- AJUSTE DE 0.2 MAS O MENOR A 630 MAS O MAYOR. 20.- DIGITAL. TUBO DE RAYOS "X" CON ANODO ROTATORIO. 21.- COLIMADOR MANUAL CON HAZ LUMINOSO. 22.- EQUIPO CON BATERIAS PARA QUE SE DESPLACE CON SU PROPIA ENERGIA. 23.- LAS BATERIAS TAMBIEN PARA EL DISPARO. 24.- CAPACIDAD DE CARGA DE LAS BATERIAS EN 3 HORAS O MENOR. 25.- VELOCIDAD DE AL MENOS 5KM/H EN SUPERFICIE PLANA, AVENCE FRONTAL Y DE REVERSA. 26.- CAPACIDAD DE SUBIR CUESTAS CON INCLINACION DE 7º O MAYOR. 27.- CAPACIDAD DE SER ACTUALIZADO A DIGITAL CON DETECTOR DIGITAL INALAMBIRICO DE LA MISMA MARCA QUE EL EQUIPO, LA ACTUALIZACION EN SITIO. 28.- ALIMENTACION DE 110V CON 50/60HZ. MARCA: GE. MODELO: OPTIMA XR200amx. PROCEDENCIA: USA. FABRICANTE: GE MEDICAL SYSTEMS, LLC.</p>																	
<p>9 UNIDAD PORTATIL PARA ULTRASONOGRAFIA DOPPLER COLOR. EQUIPO UTILIZADO CON FINES DIAGNOSTICOS PARA EXPLORACION ULTRASONOGRAFICA CON DOPPLER COLOR PARA ABDOMEN, GINECOOBSTETRICIA, PEDIATRIA, PARTES PEQUEÑAS, VASCULAR PERIFERICO, INTRAOPERATORIO Y MUSCULO ESQUELETICO. 1. CONTROL DE GANANCIA Y AJUSTE DE LA CURVA TGC POR MEDIO DE TRES CONTROLES INDEPENDIENTES O MAYOR. 2. CON PROCESAMIENTO DIGITAL DE IMAGEN. 3. RANGO DINAMICO DEL SISTEMA DE MINIMO 150 DB. 4. MODOS: BIDIMENSIONAL CON MODO M SIMULTANEO. 5. DOPPLER PULSADO. 6. DOPPLER COLOR. 7. SISTEMA DE ANGIO O POWER DOPPLER. 8. IMAGENES ARMONICAS. 9. TRIPLEX. 10. ZOOM EN TIEMPO REAL (LECTURA) Y CON IMAGENES CONGELADAS (ESCRITURA). 11. CON MEMORIA DE IMAGEN CUADRO POR CUADRO O CINE LOOP DE 200 CUADROS O MAYOR. 12. MONITOR A COLOR DE 15 PULGADAS ALTA RESOLUCION 1024 X 1024. 13. CON 16.8 MILLONES DE COLORES 24 BITS. 14. CON TOUCHPAD O TRACKBALL INTEGRADO AL TABLERO DE CONTROL. 15. TECLADO ALFANUMERICO INTEGRADO AL TABLERO DE CONTROL. 16. CON INTERFASE EN ESPAÑOL. 17. PROGRAMA COMPLETO DE MEDICIONES, REPORTES Y CALCULOS: VASCULARES, GINECOLOGICOS, PEDIATRICOS Y OBSTETRICOS COMO MINIMO. 18. DISTANCIAS: AREA, VOLUMEN. 19. ANGULOS. 20. VELOCIDADES Y ACELERACION. 21. QUE PERMITA LA INCLUSION DE PROTOCOLOS POR EL USUARIO. 22. TRAZO AUTOMATICO DEL ESPECTRO DOPPLER CON CALCULOS DE INDICE DE PULSATILIDAD, RESISTIVIDAD COMO MINIMO. 23. CAPACIDAD DE ESCALAMIENTO DE HARDWARE Y SOFTWARE. 24. ALMACENAMIENTO CON CAPACIDAD DE 80 GB EN DISCO DURO. 25. UNIDAD DE ALMACENAMIENTO POR MEDIO DE CD-RW O DVD, USB O FLASH CARD. 26. SOPORTE DE ALIMENTACION CON BATERIAS INTEGRADAS AL EQUIPO DE 45 MIN O MAYOR. 27.</p>	PIEZA	1	60 DIAS NATURALES	"EL PERIODO REQUERIDO O EN BASES"	CUMPLE	SE ACEPTA											

O.P.D. SALUD DE TLAXCALA
 DIRECCION DE ADMINISTRACION
 DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES
 ANALISIS TÉCNICO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL GET-LPN-054/2015

	<p>PESO MAXIMO DE EQUIPO INCLUIDA BATERIA DE 12.6 KG. 28. CON CAPACIDAD DE DESPLEGAR GUIA DE BIOPSIA EN PANTALLA. 29. CAPACIDAD DE MEDICIONES PARA CARDIOLOGIA. 30. ACCESORIOS: 30.1 TRANSDUCTORES LINEAL CON EL RANGO DE 4 MHZ A 12 MHZ PARA ESTUDIOS VASCULARES. PARTES PEQUEÑAS, MUSCULO ESQUELETICO. 30.2 CONVEXO O CURVILINEO CON EL RANGO DE 2 MHZ O MENOR A 5 MHZ O MAYOR COMO MINIMO, CON FRECUENCIAS ARMONICAS. 30.3 TRANSDUCTOR INTRACAVITARIO CON EL RANGO DE 4 MHZ A 10 MHZ. 30.4 MALETIN PARA EL TRANSPORTE DEL EQUIPO. 30.5 UNA BATERIA ADICIONAL. 31. CONSUMIBLES MINIMOS INCLUIDOS: 31.1 PROTECTORES PARA EL TRANSDUCTOR INTRACAVITARIO (CONDON), COMO MINIMO 200 PIEZAS. 31.2 GEL PARA ULTRASONIDO, COMO MINIMO 4 GALONES. 31.3 DVD O CD GRABABLES, COMO MINIMO 50 PIEZAS. 31.4 TRANSDUCTORES PARA ESTUDIOS ESPECIALES COMO: UROLOGIA, TRANSOPERATORIO, ETC. 31.5 DICOM WORKLIST Y DICOM QUERY/RETRIEVE. 31.6 CARRO DE TRANSPORTE CON PORTA-TRANSDUCTORES. 31.7 TRIPLEX EN TIEMPO REAL. 33 INSTALACION: 33.1 DE 120V A 10% A 60 HZ. 33.2 MANUAL DE OPERACION EN ESPAÑOL. 33.3 GARANTIA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACION, QUE INCLUYA POLIZA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO OTORGADO CON UNA FRECUENCIA MINIMA DE CADA 6 MESES DURANTE EL PERIODO DE GARANTIA. 33.4 INSTALACION, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACION AL PERSONAL USUARIO DE TODOS LOS TURNOS EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO. 33.5 CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), TUV, CE, FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS). 34 IMAGEN TRAPEZOIDAL O CONVEXO VIRTUAL PARA AUMENTAR EL AREA DE EXPLORACION EN TRANSDUCTORES LINEALES. 35 CON OPCION PARA CRECER A 4D. MARCA: GE. MODELO: VOLUSON e. PROCEDENCIA: AUSTRIA. FABRICANTE: GE Healthcare Austria GmbH & Co OG.</p>																		
--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

INFUSOMED, S.A. DE C.V.

PART	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DETALLADA	UNIDAD DE MEDIDA	CANT.	TIEMPO DE ENTREGA	TIEMPO DE GARANTIA	4.5.1. CARTA DE GARANTIA 24 M	4.5.2. CARTA DE ENTREGA CALEND.	4.5.3 FECHA TÉCNICA DEL PRODUCTO	4.5.4 CERTIFICADOS DE CALIDAD (ISO, FDA Y NYCE)	4.5.5 OPINION DE CUMPLIMIENTO EMITIDA POR EL SAT MAYO 2015.	4.5.6 REGISTRO SANITARIO (SI APLICA)	CARTA DE APOYO DEL FABRICANTE	OBSERVACIONES
2	ESTRILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO. EQUIPO FIJO PARA ESTRILIZAR EN FORMA MANUAL O AUTOMATICA OBJETOS QUE RESISTEN ALTAS TEMPERATURAS. POR MEDIO DE VAPOR AUTOGENERADO. 1.- TIPO GABINETE CON UNA PUERTA VERTICAL	PIEZA	8	SEGUN BASES	SEGUN BASES	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SE ACEPTA

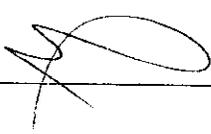
O.P.D. SALUD DE TLAXCALA
 DIRECCION DE ADMINISTRACION
 DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES
 ANALISIS TÉCNICO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL GET-LPN-054/2015

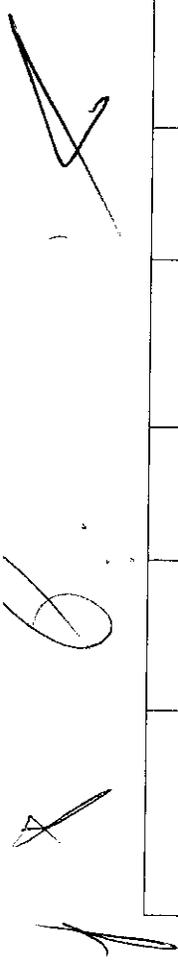
<p>DESIZABLE: Ficha Técnica Pág. 1. 2.-FUNCIONAMIENTO MANUAL Y AUTOMATICO CONTROLADO POR MICROPROCESADOR. Ficha Técnica Pág. 1, 4. 3.-PREVACIO O REMOCION DE AIRE POR MEDIOS MECANICOS (EYECTOR DE AGUA). Ficha Técnica Pág. 5. 3.1.-CAMARA DE 250 LITROS, DIMENSIONES DE CAMARA 20"X20"X38" (508mmX508mmX965mm). DIMENSIONES EXTERIORES DE 1.89 m x 0.81 m x 1.1m. Ficha Técnica Pág. 2, 6, 7, 4.- CHAQUETA Y CHASIS DE ACERO INOXIDABLE TIPO 316L. Ficha Técnica Pág. 4. 5.- AISLAMIENTO DE FIBRA DE VIDRIO DE 25 MM. Ficha Técnica Pág. 2. 6.- CON PUERTA VERTICAL DESIZABLE DE APERTURA MANUAL ABATIBLE DE ACERO INOXIDABLE TIPO 316L. Ficha Técnica Pág.1, 4. 7.- SISTEMA DE SEGURIDAD QUE IMPIDA LA APERTURA DURANTE EL PERIODO DE ESTERILIZACION. Ficha Técnica Pág. 5. 8.- PANTALLA DIGITAL PARA DESPLIEGUE DE VARIABLES (TIEMPO, PRESION Y TEMPERATURA), DURANTE EL PROCESO DE ESTERILIZACION. Ficha Técnica Pág. 3 ; Catálogo Pág. 7. 9.- PROGRAMAS PARA INSTRUMENTAL SUELTO, ENVUELTO-TEXTILES, LIQUIDOS CON POSIBILIDAD DE PREVACIO Y POSTVACIO, ASI COMO GRAVEDAD. Ficha Técnica Pág. 2, 3 ; Manual de usuario Pág. 5-16. 10.- TEMPERATURA DE ESTERILIZACION AJUSTABLE DE 121°C Y 132°C. Catálogo Pág. 6 ; Ficha Técnica Pág. 3. 11.- GRAFICADOR O IMPRESORA INTEGRADO PARA REGISTRO DE PRESION, TIEMPO Y TEMPERATURA. Ficha Técnica Pág. 3 ; Manual de usuario Pág. 5-27, 5-28. 12.- ALARMAS AUDIBLES Y VISIBLES PARA MAL FUNCIONAMIENTO Y ERROR DE MANEJO. Ficha Técnica Pág. 4 ; Manual de usuario Pág. 5-5, 6-22, 8-2, 8-4, 8-5, 8-8, 8-10, 8-11, 8-12, 8-15, 8-16. 13.- DEPOSITO DE AGUA DE ACERO AL CARBÓN (Generador de vapor). Ficha Técnica Pág. 4, 5. 14.- INDICADOR DE NIVEL DE AGUA EN EL DEPÓSITO. Ficha Técnica Pág. 4, 5. 15.- TUBERIA SANITARIA DE COBRE. Ficha Técnica Pág. 5. 16.- CARRO CARGADOR DE ACERO INOXIDABLE CON PARRILLA DE ACERO INOXIDABLE. Ficha Técnica Pág. 1. 17.- CARRO TRANSPORTADOR CON SISTEMA DE FRENO. Ficha Técnica Pág. 1. 18.- CORRIENTE ELECTRICA 208-220V/60Hz. Ficha Técnica Pág. 5. GARANTIA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACION. QUE INCLUYA POLIZA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO OTORGADO CON UNA FRECUENCIA MINIMA DE CADA 6 MESES DURANTE EL PERIODO DE VIDA DEL EQUIPO. MANUAL DE OPERACION EN ESPAÑOL. INSTALACION, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACION AL USUARIO EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO. CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES) TUV, CE, FDA (FABRICANTES EXTRANJEROS). MARCA: STERIS. MODELO: CENTURY SMALL. PROCEDENCIA: ESTADOS UNIDOS DE AMERICA.</p>	PIEZA	1	SEGÚN BASES	SEGÚN BASES	CUMPLE	SE ACEPTA									
---	-------	---	-------------	-------------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	-----------

\$ 115181690.00

[Handwritten signatures and marks]

O.P.D. SALUD DE TLAXCALA
 DIRECCION DE ADMINISTRACION
 DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES
 ANALISIS TÉCNICO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL GET-LPN-054/2015

<p>CUERPO COMPACTO QUE PERMITA LA FACIL Y RAPIDA INTEGRACION Y CONVERSION DEL SISTEMA PARA SU USO ESPECIFICO O EN LA ESPECIALIDAD DE NEUROCIRUGIA. 1.- ESTATIVO DE PISO DE BASE COMPACTA MONTADO SOBRE RUEDAS QUE PERMITEN EL FACIL DESPLAZAMIENTO, CON SISTEMA DE FREMADO. (Página 42,52 y 53 del manual de usuario del VARIO 700) 2.- DESPLAZAMIENTO DEL MICROSCOPIO EN FORMA AGIL Y PRECISA EN CUALQUIER POSICION DESEADA BIEN SEA CON LA MANO O CON EL MANDO BUCAL. (Página 42 del manual de usuario del VARIO 700) 3.- MANDO BUCAL INTEGRADO. (De acuerdo a la pregunta aceptada en la junta de aclaraciones se puede referenciar el mando en las empuñaduras.) (Pag.42 del manual de usuario de vario 700) 4.-CON CONTRAPESOS PARA LA NIVELACION Y COMPENSACION DEL EQUILIBRIO. (De acuerdo a la respuesta aceptada en la junta de aclaraciones. Página 42 del manual de usuario Vario 700) 5.-ZOOM MONITORIZADO CON MARGEN DE EXPANSION FACTOR 1:6. PREFERENTEMENTE AUTOMATICO. (Página 196 del manual de usuario del VARIO 700) 6.- ENFOQUE MONITORIZADO REGULABLE EN UN RANGO MINIMO DE 200 A 400. (Página 70 y 196 del manual de usuario del VARIO 700 y página 19 del catálogo) 7.- INCLINACION MANUAL DEL MICROSCOPIO CON ASEGURAMIENTO MAGNETICO, QUE PERMITE LA RAPIDA DISPOSICION DEL MICROSCOPIO EN CUALQUIER POSICION DEL ESPACIO.PREFERENTEMENTE AUTOMATIZADO. (Página 42 y 44 del manual de usuario del VARIO 700) 8.-SISTEMAS DE ILUMINACION. (Página 42 del manual de usuario del VARIO 700) 9.-ILUMINACION DE LUZ FRIA POR MEDIO DE FIBRA OPTICA. (Página 188 del manual de usuario del VARIO 700) 10.- CONDICIONES DE ILUMINACION Y OBSERVACION IGUAL PARA DOS O MAS CIRUJANOS. (Página 73 del manual de usuario del VARIO 700) 11.- CON AJUSTE DEL DIAMETRO DEL HAZ DE ILUMINACION. (De acuerdo a la respuesta aceptada en la junta de aclaraciones Página 44 del manual de usuario del VARIO 700) 12.- FUENTE DE LUZ DE ALTA POTENCIA CON LAMPARA DE XENON. (Página 42 del manual de usuario del VARIO 700) 13.- POTENCIA DE SALIDA MINIMA DE 280 WATTS (Página 56 del manual de usuario del VARIO 700 y página 19 del catálogo) 14.-CON LAMPARA DE LUZ HALOGENA DE REPUESTO (De acuerdo a la respuesta aceptada en la junta de aclaraciones. Página 56 y 166 del manual de usuario del VARIO 700 y página 4 del catálogo) 15.-INTERCAMBIABLE AUTOMATICAMENTE O VIA INTERRUPTOR. (Página 166 del manual de usuario del VARIO 700) 16.- LUZ DE AL ILUMINACIONN CONDUCCIDA POR FIBRA OPTICA, CON CARACTERISTICAS DE BRILLANTEZ Y CLARIDAD. (Página 56 del manual de usuario del VARIO 700) 17.- SISTEMA</p>												
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---

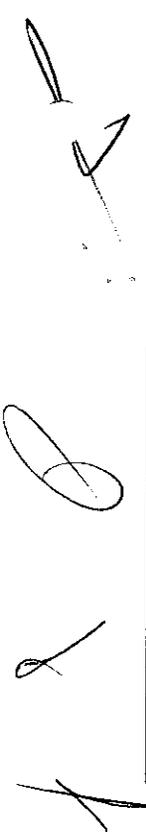


O.P.D. SALUD DE TLAXCALA
 DIRECCION DE ADMINISTRACION
 DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES
 ANALISIS TÉCNICO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL GET-LPN-054/2015

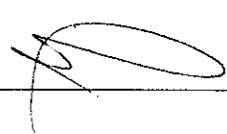
<p>BLANCO/NEGRO. GRADO MEDICO. (Página 1 del catálogo) 37.- MONITOR GRADO MEDICO DE ALTA RESOLUCION. DE MINIMO 20 PULGADAS. (De acuerdo a la pregunta aceptada en la junta de aclaraciones tenemos, página 42 y 55 del manual de usuario Vario 700) 38.-CARRO MOVIL PARA GUARDAR LOS COMPONENTES DEL SISTEMA DE VIDEO. (De acuerdo a la pregunta aceptada en la junta de aclaraciones tenemos, página 42 y 54 del manual de usuario Vario 700) 39.-REGULADOR DE VOLTAJE SUPRESOR DE PICOS. (Página 1 de la hoja de producto) 40.-CORRIENTE LECTRICA 120/60HZ. (Página 198 del manual de usuario del VARIO 700) 41.- MANUALES DE OPERACIÓN EN ESPAÑOL. 42.- MANUAL DE SERVICIO. 43.- GARANTIA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACION. 44.- QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO OTORGADO CON UNA FRECUENCIA MINIMA DE CADA 6 MESES DURANTE EL PERIODO DE GARANTIA. 45.- INSTALACIÓN , PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACION AL PERSONAL USUARIO DE TODOS LOS TURNOS EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO. 46.- CERTIFICADO ISO 9001-2000 NMX-CC-9001-IMNC-2000/ FABRICANTES NACIONALES) TUV, CE , FDA, E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) MARCA: CARL ZEISS. MODELO: VARIO 700. PROCEDENCIA: ALEMANIA.</p>																<p>NO SE ACEPTA, DEBIDO A QUE EN EL MANUAL NO ESPECIFICA ACERCA DE LOS SENSORES DE TEMPERATURA, SOLO MENCIONA QUE A FUTURO SE PUEDEN OBTENER Y EN BASES DE LICITACION SE SOLICITARON DOS Y REUSABLES. NO ESPECIFICA SI LAS CURVAS DE PRESION INTERPULMONAR, ESOFAGICA Y TRAQUEAL SE CUENTA CON ELLOS SON SOLO OPCIONALES EN EL ANEXO 1 DE LAS BASES SOLICITAN LA PRESENCIA DE ESTOS</p>
<p>4 VENTILADOR VOLUMETRICO NEONATAL -PEDIATRICO-ADULTO. A.-EQUIPO DE CICLADO AUTOMATICO USADO PARA ASISTIR/CONTROLAR LA VENTILACION ALVEOLAR DEL PACIENTE AL ENTREGAR EL VOLUMEN APROPIADO DE GAS A LAS VIAS RESPIRATORIAS A TRAVES DE UNA PIEZA BUCAL, MASCARILLA O TUBO ENDOTRAQUEAL. EL EQUIPO ES USADO CON CIRCUITOS. EL EQUIPO A OFERTAR ES UN VENTILADOR DE CUIDADOS INTENSIVOS FLEXIBLE Y ADAPTABLE A LAS NECESIDADES DE CADA PACIENTE, PARA ADULTOS, PEDIATRICOS Y NEONATALES DE HASTA 250 GRAMOS, CAPAZ DE MANTENER LA VENTILACIÓN PULMONAR EN AUSENCIA DE ESFUERZO RESPIRATORIO ESPONTANEO Y ASISTENCIA A PACIENTES EN ESTA CRITICO. SEGUN RESPUESTA A LA PREGUNTA 252 DE LA EMPRESA INFUSOMED. S.A. DE C.V. DE LA JUNTA DE ACLARACIONES. MANUAL 1 PÁG. 1-2. 1.- GENERALES. SE OFERTA UN EQUIPO QUE CUENTE CON TENDENCIAS GRÁFICAS Y NUMÉRICAS DE 336 HORAS. SEGUN RESPUESTA A LA PREGUNTA 262 DE LA EMPRESA INFUSOMED. S.A. DE C.V. DE LA JUNTA DE ACLARACIONES. CATÁLOGO 1 PÁG. 7. 1.1.- CON MEZCLADOR AIRE OXIGENO INTERCONSTRUIDO. MANUAL 1 PÁG. 11-8. 1.2.- ANALIZADOR DE FIO2 INTERCONSTRUIDO. CATÁLOGO 1 PÁG. 6. MANUAL 1 PÁG. 11-9. 1.3.- SENSOR DE FLUJO REUSABLE. MANUAL 1 PÁG. 2-2. 1.4.- CON COMPENSACION DE LA RESISTENCIA IMPUESTA POR EL TUBO ENDOTRAQUEAL. CATÁLOGO 1 PÁG. 1. 6; MANUAL 1 PÁG. 4-15. 1.5.- CON COMPENSACION DE FUGAS. EL</p>	PIEZA	12	SEGUN BASES	SEGUN BASES	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE									

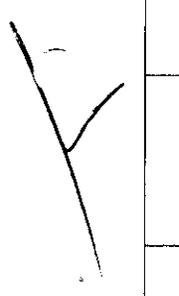
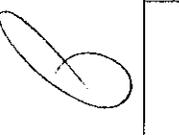
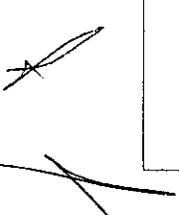
O.P.D. SALUD DE TLAXCALA
 DIRECCION DE ADMINISTRACION
 DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES
 ANALISIS TÉCNICO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL GET-LPN-054/2015

<p>MANUAL 1 PÁG. 4-18. 5.9.- BAJA PRESIÓN DE SUMINISTRO DE GASES. MANUAL 1 PÁG. 6-12. 5.10.- ALARMA DE PÉRDIDA DE ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA. MANUAL 1 PÁG. 4-12. 5.11.- SILENCIO DE ALARMA. MANUAL 1 PÁG. 6-3. 5.12.- ALARMA DE BATERIA BAJA. MANUAL 1 PÁG. 6-4; 6-11. 6.- INCLUYE: SE OFERTA UN KIT DE INICIO REUSABLE. SEGÚN RESPUESTA A LA PREGUNTA 261 DE LA EMPRESA INFUSOMED, S.A. DE C.V. DE LA JUNTA DE ACLARACIONES. SE ANEXA CARTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD 7.- UN FILTRO REUSABLE POR CADA CIRCUITO REUSABLE ENTREGADO Y UN FILTRO DESECHABLE POR CADA CIRCUITO DESECHABLE. MANUAL 1 PÁG. 7-9. 8.- BRAZO DE SOPORTE PARA CIRCUITO DE PACIENTE. MANUAL 1 PÁG. 9-5. 9.- BASE RODABLE. MANUAL 1 PÁG. 2-2. 10.- BATERÍA DE RESPALDO RECARGABLE 30 MINUTOS. MANUAL 1 PÁG. 11-4. 11.- MANGUERAS DE ALTA PRESIÓN CODIFICADAS EN COLOR VERDE PARA EL OXIGENO Y MANGUERA DE AIRE PARA EL VENTILADOR QUE LO REQUIERA. SE ANEXA CARTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD. 12.- CAPACIDAD A FUTURO DE CONTAR CON SISTEMA DE AUTOSUMINISTRO DE AIRE INTERNO O EXTERNO. MANUAL 1 PÁG. 7-10. 13.- CON REGULADORES DE PRESIÓN INTERNOS O INTEGRADOS PARA SUMINISTRO DE GASES. MANUAL 1 PÁG. 8-25. 14.- PULMON DE PRUEBA. SE ANEXA CARTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD. 15.- CAPACIDAD A FUTURO DE CONTAR CON HUMIDIFICADOR TÉRMICO SERVOCONTROLADO O DUAL. CATÁLOGO 2 PÁG. 1. 16.- CAPACIDAD A FUTURO DE CONTAR CON TRES CAMARAS REUSABLES PARA HUMIDIFICADOR Y TRES CAMARAS NEOMATALES REUSABLES. CATÁLOGO 2 PÁG. 2. 17.- SENSOR DE FLUJO PROXIMAL REUSABLE PARA LAS TECNOLOGÍAS QUE LO REQUIEREN. CATÁLOGO 1 PÁG. 1. 18.- CELDA DE O2. MANUAL 1 PÁG. 8-25. 19.- CAPACIDAD A FUTURO DE CONTAR CON DOS SENSORES DE TEMPERATURA REUSABLE. CATÁLOGO 2 PÁG. 2. 20.- ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA NOMINAL ENTRE 100 Y 127 VAC/60 HZ. BATERÍA DE RESPALDO CON DURACIÓN DE 30 MINUTOS INTERNA. MANUAL 1 PÁG. 11-4. 21.- ALIMENTACIÓN NEUMÁTICA: OXIGENO, AUTOSUMINISTRO DE AIRE. MANUAL 1 PÁG. 11-3. 22.- MANUAL DE OPERACIÓN EN ESPAÑOL. MANUAL 1 PÁG. A. SE ANEXA CARTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD. 23.- MANUAL DE SERVICIO. SE ANEXA CARTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD. 24.- GARANTÍA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACIÓN. SE ANEXA CARTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD. 25.- QUE INCLUYA PÓLIZA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO OTORGADO CON UNA FRECUENCIA MÍNIMA DE CADA 6 MESES DURANTE EL PERIODO DE GARANTÍA. SE ANEXA CARTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD. 26.- INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO DE TODOS LOS TURNOS EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO. SE ANEXA CARTA</p>													
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---

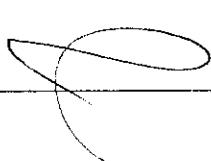


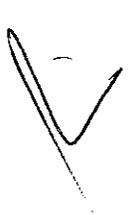
O.P.D. SALUD DE TLAXCALA
 DIRECCION DE ADMINISTRACION
 DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES
 ANALISIS TÉCNICO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL GET-LPN-054/2015

<p>BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD. 27.- CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES) Ó TUV. CE, FDA (FABRICANTES EXTRANJEROS) MARCA: GE. MODELO: ENGSTRONM CARESTATION. PROCEDENCIA: EUJA.</p>			<p>PIEZA</p>	<p>10</p>	<p>SEGUN BASES</p>	<p>SEGUN BASES</p>	<p>CUMPLE</p>	<p>SE ACEPTA</p>						
<p>5 INCUBADORA DE CUIDADOS INTENSIVOS. 1.- EQUIPO CON CUBIERTA CERRADA, CON CONTROL DE LA TEMPERATURA, OXIGENACIÓN Y HUMEDAD DEL AIRE, ASÍ COMO DE LA TEMPERATURA DE LA PIEL DEL PACIENTE, CON BÁSCULA ELECTRÓNICA QUE PERMITE EL PESADO DEL PACIENTE EN EL INTERIOR DE LA INCUBADORA. CARACTERÍSTICAS GENERALES: MANUAL 1 PAG. 4, 1-1, 1-2, 1-3, 3-9. 2.- CONTROLADA POR MICROPROCESADOR CON SISTEMA DE AUTO PRUEBA INICIAL Y DURANTE EL FUNCIONAMIENTO PARA VERIFICAR LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD. CATÁLOGO 1 PAG. 2. 3.- CONTROLES: CONTROL CON MODO SERVOCONTROLADO PARA AJUSTE DE TEMPERATURA DEL AIRE DE 23°C Ó MENOR A MÁXIMO 37°C. CON SOBREGIRO Ó RANGO AMPLIADO DE TEMPERATURA Ó SOBRE TEMPERATURA DE MÁS DE 37.0°C HASTA 39°C. CATÁLOGO 1 PAG. 2. 4.- CONTROL CON MODO SERVOCONTROLADO PARA AJUSTE DE TEMPERATURA DE LA PIEL DEL PACIENTE NO MENOR A 34°C HASTA 37.0°C. CON SOBREGIRO Ó RANGO AMPLIADO DE TEMPERATURA DE MÁS DE 37.0 HASTA 38°C. RESOLUCIÓN MÍNIMA DE 0.1°C. CAT.1 PAG:2. 5.- SISTEMA DE SERVOCONTROL DE LA CONCENTRACIÓN DE OXIGENO QUE CUBRA EL RANGO DE 21% A 60% O MAYOR CON INCREMENTOS DE 1%. CAT.1 PAG:2. 6.- SISTEMA DE HUMIDIFICACIÓN CON SERVOCONTROL DE LA HUMEDAD RELATIVA CON 40% Ó MENOR A 85% Ó MAYOR CON INCREMENTOS NO MAYORES AL 5%. CAT.1 PAG:2. 7.- MONITOREO DE PARÁMETROS: DESPLIEGUE DE LOS SIGUIENTES PARÁMETROS: TEMPERATURA DE AIRE, MEDIDA Y PROGRAMADA. TEMPERATURA DE PIEL DEL PACIENTE, MEDIDA Y PROGRAMADA. CON MONITOREO SIMULTANEO DE DOS TEMPERATURAS DE LA PIEL DEL PACIENTE. HUMEDAD RELATIVA, MEDIDA Y PROGRAMADA. INDICADOR DEL MODO DE CONTROL DE TEMPERATURA. CON INDICADOR DE LA POTENCIA O ENCENDIDO DEL CALEFACTOR. CATÁLOGO 1 PAG. 2; MANUAL 1 PAG. 1-1, 1-2, 1-3, 1-4 Y 1-5. 8.- SISTEMA DE TENDENCIAS QUE DESPLIEGUE LOS PARÁMETROS DE TEMPERATURA Y HUMEDAD EN UN PERIODO DE 96 HORAS Ó MAYOR. TEMPERATURA AIRE, TEMPERATURA DEL PACIENTE, PESO DEL PACIENTE, HUMEDAD RELATIVA Y CONCENTRACIÓN DE OXIGENO. SEGÚN RESPUESTA A LA PREGUNTA 263 DE LA EMPRESA INFUSOMED, S.A. DE C.V. DE LA JUNTA DE ACLARACIONES. MANUAL 1 PAG. 1-7. 9.- ALARMAS: CON SISTEMA DE ALARMAS VISUALES Y AUDIBLES PRIORIZADAS O DE TONOS O CON MEDIOS PARA PERMITIR AL USUARIO DIFERENCIAR LOS NIVELES Y TIPOS DE ALARMA, CON SILENCIADOR TEMPORAL, CON MENSAJES DE</p>														

O.P.D. SALUD DE TLAXCALA
 DIRECCION DE ADMINISTRACION
 DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES
 ANALISIS TÉCNICO DE LA LICITACION PÚBLICA NACIONAL GET-LPN-054/2015

<p>ALARMA EN PANTALLA; DE LOS SIGUIENTES PARAMETROS: TEMPERATURA BAJA DEL AIRE Y TEMPERATURA ALTA DEL AIRE. TEMPERATURA BAJA DE PIEL DE PACIENTE Y TEMPERATURA ALTA DE PIEL DE PACIENTE. FALTA DE AGUA Y FALLA EN EL CONTROL DE HUMEDAD Ó DESVIACIÓN EN EL RANGO DE HUMEDAD O FALLO DE SONDIA DE HUMEDAD O FALLO DE HUMEDAD. FALLA DEL MÓDULO DE CONTROL DE OXÍGENO. CONCENTRACIÓN ALTA DE OXÍGENO Y CONCENTRACIÓN BAJA DE OXÍGENO. FALTA DE ENERGÍA ELÉCTRICA. FALLA DEL SISTEMA. FALLA DEL SENSOR DE PIEL. FALLA DE LA CIRCULACIÓN Ó FLUJO DE AIRE. SEGÚN RESPUESTA A LA PREGUNTA 264 DE LA EMPRESA INFUSOMED, S.A. DE C.V. DE LA JUNTA DE ACLARACIONES. MANUAL 1 PAG. 1-12,1-13,1-14,1-15,1-16,1-17,1-18. 10.- PANTALLA: LCD O ELECTROLUMINISCENTE. CATALOGO 1 PAG. 1. 11.- GABINETE: SOPORTE INCORPORADO PARA MONITOR DE SIGNOS VITALES. BASE DE ALTURA VARIABLE CON SISTEMA DE FRENO EN DOS RUEDAS. CON UNA PUERTA CON ENTREPAÑO Y 2 CAJONES. CATALOGO 1 PAG. 1. 12.- CAPACETE TRANSPARENTE ABATIBLE CON PALANCA DE SEGURIDAD CON DOBLE PARED CON CIRCULACIÓN DE AIRE ENTRE EL CAPACETE Y LA DOBLE PARED DE LA PARTE ANTERIOR O FRONTAL A LA PARTE POSTERIOR. SEGÚN RESPUESTA A LA PREGUNTA 79 DE LA EMPRESA COMPAÑÍA INTERNACIONAL DE DISTRIBUCIONES, S.A. DE C.V. DE LA JUNTA DE ACLARACIONES. CATALOGO 1 PAG.1. 13.- CON DOS PUERTAS DE ACCESO CON CORTINA DE AIRE. QUE PERMITA EL USO DE LÁMPARAS DE FOTOTERAPIA. CATALOGO 1 PAG. 1. MANUAL 1 PAG. A. 14.- CAPACETE DESMONTABLE PARA SU LIMPIEZA. CON AL MENOS CINCO PORTILLOS DE ACCESO AL PACIENTE. CON AL MENOS SEIS ACCESOS PARA TUBOS AL INTERIOR DEL CAPACETE. CATALOGO 1 PAG. 1. MANUAL. 1 PAG. 4-3. 15.- BASE Y COLCHÓN RADIOTRANSARENTE QUE PERMITA TOMA DE RAYOS X. EL EQUIPO CUENTA CON COLCHÓN QUE GIRE 360° Y PORTACHASIS QUE PERMITA LA TOMA DE RAYOS X SIN MOVER AL PACIENTE. SEGÚN RESPUESTA A LA PREGUNTA 265 DE LA EMPRESA INFUSOMED, S.A. DE C.V. DE LA JUNTA DE ACLARACIONES. CATALOGO 1 PAG. 1. 16.- CON AJUSTE CONTINUO DE INCLINACION PARA PROPORCIONAR AL NEONATO POSICIONES DE TRENDELEMBURG Y CONTRA-TRENDELEMBURG, CON UN ÁNGULO DE INCLINACIÓN DE 12 GRADOS. CATALOGO 1 PAG. 1. 17.- FILTRO DE AIRE. NIVEL DE RUIDO EN EL INTERIOR DEL CAPACETE MENOR A 50 DBA. CATALOGO 1 PAG. 2. 18.- HUMIDIFICADOR: INTERCONSTRUIDO. CON DEPÓSITO DE AGUA, ESTERILIZABLE Y REMOVIBLE. QUE PERMITA LA ELIMINACIÓN DE AGENTES PATÓGENOS POR EBULLICIÓN. MANUAL 1 PAG. 3-7. 19.- BÁSCULA: ELECTRÓNICA NEONATAL INTERCONSTRUIDA. LA BÁSCULA PESA DESDE 300 GR Y HASTA 8 KG. SEGÚN RESPUESTA A LA PREGUNTA 266 DE LA EMPRESA INFUSOMED, S.A. DE C.V. DE</p>																	
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---

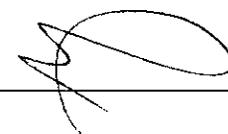


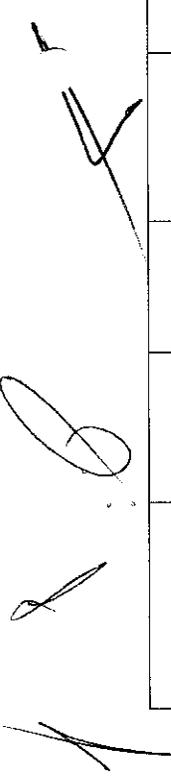


O.P.D. SALUD DE TLAXCALA
 DIRECCION DE ADMINISTRACION
 DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES
 ANALISIS TÉCNICO DE LA LICITACION PUBLICA NACIONAL GET-LPN-054/2015

<p>LA JUNTA DE ACLARACIONES. CATALOGO 1 PAG. 2. 20.- CHAROLA PARA MONITOR. SOPORTE PARA SOLUCIONES. PUERTO PARA INTERCOMUNICACION DE DATOS. CATALOGO 2 PAG. 2: MANUAL 1 PAG. 3-7. 21.- 2 SENSORES REUSABLES DE TEMPERATURA DE PIEL. CATALOGO 2 PAG. 4. 22.- MANGAS PARA PORTILLOS. CATALOGO 2 PAG. 2. 23.- CELDAS O SENSORES DE OXIGENO. MANUAL 1 PAG. 1-10. 24.- 50 PARCHES ADHERIBLES REFLEJANTES. CAT. 2 PAG. 4. 25.- FILTRO DE AIRE. FILTRO DE OXIGENO SI ES QUE REQUIERE (NO SE OFERTA POR NO REQUERIRSE). MANUAL 1 PAG. 1-19. 26.- COLCHON CON CUBIERTA LAVABLE E IMPERMEABLE. CATALOGO 1 PAG. 1. 27.- ALIMENTACION ELÉCTRICA EN EL RANGO DE 110 A 127 V/60 HZ. CATALOGO 1 PAG. 2. 28.- MANUAL DE USUARIO EN ESPAÑOL. MANUAL DE SERVICIO. MANUAL 1 PAG. A. SE ANEXA CARTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD. 29.- GARANTIA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACIÓN, QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO OTORGADO CON UNA FRECUENCIA MÍNIMA DE CADA 6 MESES. SE ANEXA CARTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD. 30.- INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO DE TODOS LOS TURNOS EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO. SE ANEXA CARTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD. 31.- CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES) Ó TUV, CE, FDA (FABRICANTES EXTRANJEROS). SE ANEXA COPIA EN LA PROPUESTA. MARCA: GE. MODELO: GIRAFFE INCUBADOR. PROCEDENCIA: E.U.A.</p>													<p>NO SE ACEPTA, DEBIDO A QUE NO OFERTA BATERIA DE RESPALDO SOLO MENCIONA ALIMENTACION ELECTRICA, EN EL ANEXO 1 DE LAS BASES SE PIDE CON BATERIA DE RESPALDO</p>
<p>8</p> <p>CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOTOTERAPIA. 1.- EQUIPO ELECTROMÉDICO CON RUEDAS, QUE PERMITE CONTROLAR MANUALMENTE Y POR SERVOCONTROL EL AMBIENTE TÉRMICO DEL PACIENTE EN ESTADO CRÍTICO EN UN MEDIO ABIERTO. CON LAS SIGUIENTES CARACTERÍSTICAS: CATALOGO 1 PÁG. 1, 2. 2.- CUNA TÉRMICA CONTROLADA POR MICROPROCESADOR. CON MODOS DE OPERACIÓN: MANUAL, SERVOCONTROLADO Y PROGRAMACION AUTOMÁTICA. CATALOGO 1 PÁG.2. 3.- CON CONTROL MANUAL DE LA POTENCIA DEL CALEFACTOR DE 0 A 100%. CON MODO DE PRECALENTAMIENTO QUE SE INICIE DE FORMA AUTOMÁTICA AL ENCENDER EL SISTEMA. CATALOGO 1 PÁG.2; 4.- DESPLIEGUES DE: TEMPERATURA DEL PACIENTE. TEMPERATURA DE CONTROL. POTENCIA DEL CALEFACTOR. CON CONTROL DE TEMPERATURA AUTOMÁTICO, SERVOCONTROLADO O CONTROL DE LA TEMPERATURA DEL PACIENTE DENTRO DEL RANGO DE 34 A 37°C. RESOLUCION DE LA TEMPERATURA 0.1°C. SEGUN RESPUESTA A LA PREGUNTA 267 DE LA EMPRESA INFUSOMED, S.A. DE C.V. DE LA JUNTA DE ACLARACIONES. CATALOGO 1 PÁG.2. 5.- FUNCION DE AUTOPRUEBA O AUTODIAGNOSTICO. CATALOGO 1 PÁG.2. 6.- ALARMAS AUDITIVAS Y VISUALES, PRIORIZADAS O EN RAMPA DE: TEMPERATURA DEL PACIENTE (ALTA Y BAJA). FALLA EN EL SENSOR O SONDA DE LA</p>	PIEZA	12	SEGUN BASES	SEGUN BASES	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	

O.P.D. SALUD DE TLAXCALA
 DIRECCION DE ADMINISTRACION
 DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES
 ANALISIS TÉCNICO DE LA LICITACION PÚBLICA NACIONAL GET-LPN-054/2015

<p>TEMPERATURA DEL PACIENTE. FALLA DEL SISTEMA. FALLA DE ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA O POTENCIA DE ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA. VERIFICACIÓN DE PACIENTE O VIGILAR PACIENTE EN MODO MANUAL Y AUTOMÁTICO. SILENCIADOR TEMPORAL DE ALARMAS. MANUAL 1 PÁG.1-17, 1-19; 1-20; 1-22; 1-18. 7.- CON AJUSTE POR CONTROL DE MEMBRANA, PERILLA O CON MEDIOS PARA EVITAR CAMBIOS INVOLUNTARIOS EN LA PROGRAMACIÓN. MANUAL 1 PÁG. 1-2, 1-5, 8.- CON ELEMENTO CALEFACTOR RADIANTE. CUNA LIMITADA EN LOS CUATRO LADOS POR PANELES TRANSPARENTES, ABATIBLES CON AL MENOS 2 PASACABLES EN UN PANEL. MANUAL 1 PÁG.1-3. 9.- CON POSIBILIDAD DE DAR POSICIÓN DE TRENDELENBURG Y CONTRATRENDELENBURG O TRENDELENBURG INVERSO, O INCLINACIÓN DE LA CUNA, CON UN ÁNGULO DE 12 GRADOS DE INCLINACIÓN DE MANERA CONTINUA. CATÁLOGO 1 PÁG.2; MANUAL 1 PÁG. 3-14. 10.- CON AJUSTE DE ALTURA DE FUNCIONAMIENTO ELÉCTRICO Y MANUAL. CATÁLOGO 1 PÁG.2; MANUAL 1 PÁG.1-3. 11.- RODABLE, CON SISTEMA DE FRENO EN DOS RUEDAS. CON AL MENOS UN CAJÓN. CATÁLOGO 1 PÁG.1; MANUAL 1 PÁG.1-3. 12.- CHAROLA PORTACHASIS O PORTA CARTUCHO DE RAYOS X INTERCONSTRUIDA. MANUAL 1 PÁG. 3-16. 13.- LÁMPARA O ELEMENTO CALEFACTOR ABATIBLE O QUE PERMITA EL ACCESO DEL EQUIPO DE RAYOS X. CATÁLOGO 1 PÁG.1. 14.- LÁMPARA O LUZ DE EXAMINACIÓN, EXPLORACIÓN U OBSERVACIÓN. CATÁLOGO 1 PÁG.1-2; MANUAL 1 PÁG.1-2. 15.- COLCHÓN RADIOTRANSARENTE CON CUBIERTA LAVABLE E IMPERMEABLE. MANUAL 1 PÁG.1-1. 16.- TOMACORRIENTE ADICIONAL INTERCONSTRUIDO. MANUAL 1 PÁG.1-4. 17.- CHAROLA O REPISA PARA MONITOR E INSTRUMENTAL. CATÁLOGO 3 PÁG.2. 18.- BATERIA DE RESPALDO INTERCONSTRUIDA CON CAPACIDAD DE 60 MINUTOS O MAYOR (NO SE INCLUYE BATERÍA DE RESPALDO, SE OFERTA ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA). CATÁLOGO 1 PÁG. 2; MANUAL 1 PÁG. 4-2. 19.- ACCESORIOS INCLUIDOS: LÁMPARA DE FOTOTERAPIA INTEGRADA (NO RODABLE), EN EL RANGO DE LONGITUD DE ONDA DE 400 A 500 NANÓMETROS. CATÁLOGO 2 PÁG.1,3,4. 20.- BÁSCULA INTERCONSTRUIDA CON EL DESPLIEGUE DEL PESO SIN TENER QUE INTERRUPIR EL CALOR RADIANTE. LA BÁSCULA PESA DESDE 300 GR Y HASTA 8 KG. SEGÚN RESPUESTA A LA PREGUNTA 269 DE LA EMPRESA INFUSOMED, S.A. DE C.V. DE LA JUNTA DE ACLARACIONES. CATÁLOGO1 PÁG.2. 21.- UN SENSOR REUSABLE DE TEMPERATURA DE PIEL. CATÁLOGO 3 PÁG.4. 22.- SOPORTE PARA LÍQUIDOS Y SOLUCIONES. CATÁLOGO 3 PÁG.3. 23.- EL EQUIPO CUENTA CON RESUCITADOR MANUAL NEONATAL REUSABLE INTERCONSTRUIDO AL EQUIPO CON USO DE PIEZA EN T. SEGÚN RESPUESTA A LA PREGUNTA 270 DE LA EMPRESA INFUSOMED, S.A. DE C.V. DE LA JUNTA DE ACLARACIONES. CATÁLOGO 1 PÁG.2; MANUAL 1 PÁG.1-1. 24.-</p>															
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---

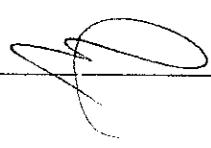


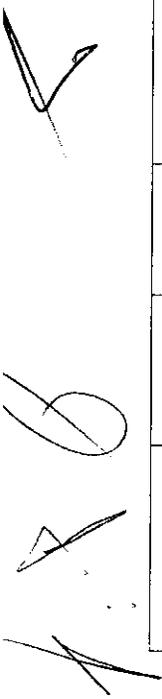
O.P.D. SALUD DE TLAXCALA
 DIRECCION DE ADMINISTRACION
 DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES
 ANALISIS TÉCNICO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL GET-LPN-054/2015

<p>CRONOMETRO DIGITAL. MANUAL 1 PÁG. 1-10. 25.- 50 PARCHES REFLEJANTES PARA FIJAR EL SENSOR DE TEMPERATURA. CATÁLOGO 3 PÁG.4. 26.- 2 FOCOS DE REPUESTO PARA LA LAMPARA DE EXAMINACION. 1 JUEGO DE FOCOS PARA REPUESTO DE LAMPARA DE FOTOTERAPIA. CATÁLOGO 3 PÁG. 4; MANUAL 1 PÁG.1-2. 27.- CORRIENTE ELÉCTRICA 120V/60HZ. CATÁLOGO 1 PÁG.2. 28.- MANUALES DE OPERACIÓN EN ESPAÑOL. MANUALES DE SERVICIO. MANUAL 1 PÁG. A. SE ANEXA CARTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD. 29.- GARANTIA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACIÓN. QUE INCLUYA PÓLIZA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO OTORGADO CON UNA FRECUENCIA MÍNIMA DE CADA 6 MESES DURANTE EL PERIODO DE GARANTIA. SE ANEXA CARTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD. 30.- INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL MÉDICO Y PARAMÉDICO USUARIO DE LOS DIFERENTES TURNOS. EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO. SE ANEXA CARTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD. 31.- CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES) Ó TUV, CE, FDA (FABRICANTES EXTRANJEROS). SE ANEXAN COPIAS EN LA PROPUESTA. MARCA: GE. MODELO: GRAFFE WARMER / GRAFFE BLUE SPOT PT LITE. PROCEDENCIA: E.U.A.</p>	PIEZA	3	SEGUN BASES	SEGUN BASES	CUMPLE	SE ACEPTA								
<p>9 UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA. 1.- UNIDAD DE ANESTESIA GENERAL PARA ADMINISTRACIÓN DE OXIGENO, ÓXIDO NITROSO, OTROS GASES MEDICINALES Y AGENTES ANESTÉSICOS. CATÁLOGO 1 PÁG. 1, 4; CATÁLOGO 3 PÁG. 1; MANUAL 1 PÁG. 1-2. 2.- GABINETE SOPORTE PARA VAPORIZADORES: DOS VAPORIZADORES EN LÍNEA CON SISTEMA DE EXCLUSIÓN QUE EVITA EL USO SIMULTANEO DE MÁS DE UN VAPORIZADOR. CATÁLOGO 1 PÁG. 1; CATÁLOGO 2 PÁG. 4; MANUAL 3 PÁG. 2-1, 2-3, 3-1. 3.- MONTAJE DE VENTILADOR INTERCONSTRUIDO. CONTACTOS ELÉCTRICOS INTERCONSTRUIDOS CUATRO. YUGOS PARA CILINDROS O2 Y NO2. CATÁLOGO 1 PÁG. 1; CATÁLOGO 2 PÁG. 5; MANUAL 1 PÁG. 2-4; MANUAL 2 PÁG. 6-4, 6-6, 6-19. 4.- CAJONES: DOS. MESA DE TRABAJO. REPISA PARA MONITOREO. CUATRO RUEDAS, DOS DE ELLAS CON FRENO. MANÓMETROS INTERCONSTRUIDOS DE PRESIÓN PARA SUMINISTRO DE TOMA MURAL (3 GASES) Y DE CILINDROS (2 GASES) EN LA PARTE FRONTAL. CODIFICADOS DE ACUERDO AL CÓDIGO AMERICANO DE COLORES (O2 VERDE, N2O AZUL, AIRE AMARILLO). CATÁLOGO 1 PÁG. 1; CATÁLOGO 2 PÁG. 2, 5; MANUAL 1 PÁG. 2-4; MANUAL 2 PÁG. 6-4, 6-6, 6-16. 5.- CAPACIDAD A FUTURO DE CONTAR CON REGULADORES DE SUCCIÓN. CON PUERTO RS-232 Y ALGUN OTRO TIPO PUERTO DIGITAL PARA COMUNICACIÓN EXTERNA. SEGUN RESPUESTA A LA PREGUNTA 127 DE LA EMPRESA CASA PLARRE, S.A. DE C.V. DE LA JUNTA DE ACLARACIONES. MANUAL 1 PÁG. 2-20, 2-21; MANUAL 2 PÁG. 1-9, 6-29. 6.- SUMINISTRO DE GASES.</p>														

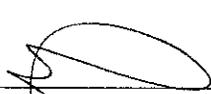
O.P.D. SALUD DE TLAXCALA
 DIRECCION DE ADMINISTRACION
 DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES
 ANALISIS TÉCNICO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL GET-LPN-054/2015

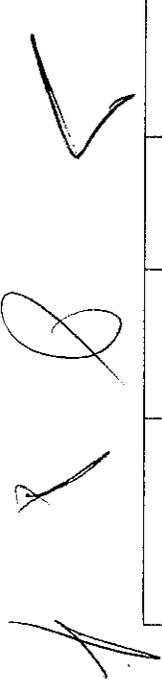
<p>FLUJOMETROS CODIFICADOS DE ACUARIO AL CÓDIGO DE COLORES AMERICANO (O2 VERDE, NO2 AZUL, AIRE AMARILLO) PARA O2, N2O Y AIRE NEUMÁTICOS DOBLES. CATÁLOGO 1 PÁG. 1; MANUAL 2 PÁG. 6-4, 6-5, 6-6, 6-7, 7.- CON ILLUMINACIÓN EN FLUJOMETROS NEUMÁTICOS: GUARDA HIPÓXICA DENTRO DEL RANGO DE 25% CON ILLUMINACIÓN ELÉCTRICA. CATÁLOGO 1 PÁG. 4; CATÁLOGO 2 PÁG. 5; MANUAL 1 PÁG. 1-4, 8.- FLUSH O SUMINISTRO DE OXIGENO DIRECTO. CIRCUITO DEL PACIENTE. CATÁLOGO 2 PÁG. 1, 6; MANUAL 1 PÁG. 2-2, 2-3, 2-20, 2-21. 9.- CANISTER SENSILLLO, REUSABLE Y ESTERILIZABLE CON CAPACIDAD DE 800 GR. MONTAJE DE CIRCUITO DE REINHALACION QUE PERMITE VENTILACIÓN MECÁNICA Y MANUAL. CATÁLOGO 2 PÁG. 1, 6; MANUAL 1 PÁG. 2-5, 2-6, 2-8; MANUAL 2 PÁG. 1-5, 10.- SISTEMA DE EVACUACIÓN PASIVO. TODOS LOS ELEMENTOS EN CONTACTO CON EL GAS ESPIRADO DEL PACIENTE SON ESTERILIZABLES EN AUTOCLAVE. CATÁLOGO 2 PÁG. 6, 7, 11.- VÁLVULA AJUSTABLE DE PRESIÓN (API) VÁLVULA DE SOBREPRESIÓN. VÁLVULA CONMUTADORA BOLSA-VENTILADOR Y SALIDA EXTERNA QUE PERMITE LA CONEXIÓN DE CIRCUITO COAXIAL O TIPO BAINI. VÁLVULAS DE ESPIRACIÓN E INSPIRACIÓN. CATÁLOGO 2 PÁG. 1, 6; MANUAL 1 PÁG. 2-5, 2-6, 2-7, 2-8; MANUAL 2 PÁG. 6-3, 12.- MANOVACUMETRO DE CONEXIÓN RÁPIDA. RESERVORIO DE POLVO Y AGUA. SOPORTE PARA BOLSA DE REINHALACION. CATÁLOGO 2 PÁG. 2, 6; MANUAL 1 PÁG. 2-5, 2-8; MANUAL 2 PÁG. 1-6, 1-7, 1-8, 13.- VENTILADOR MICROPROCESADO INTERCONSTRUIDO DE LA MISMA MARCA QUE LA MÁQUINA DE ANESTESIA CON IDIOMA EN ESPAÑOL. SEGÚN RESPUESTA A LA PREGUNTA 100 DE LA EMPRESA CORPORATIVO PROMEDICA DE MÉXICO, S.A. DE C.V. DE LA JUNTA DE ACLARACIONES. MANUAL 1 PÁG. B, 1-2, 2-12, 2-13, 2-17; MANUAL 2 PÁG. 6-19, 14.- MODOS DE VENTILACIÓN: VOLUMÉTRICO LIMITADO EN PRESIÓN (SE OFERTA MODO CONTROLADO POR VOLUMEN), CONTROLADO POR PRESIÓN, CONMUTACIÓN A VENTILACIÓN MANUAL, SIMV (DISPARO POR FLUJO), CONTROLADO POR VOLUMEN, CONTROLADO POR PRESIÓN, CONMUTACIÓN A VENTILACIÓN MANUAL, CAPACIDAD DE INTEGRAR VENTILACIÓN POR PRESIÓN-SOPORTE, SIMV (DISPARADO POR FLUJO). CATÁLOGO 2 PÁG. 1, 6; MANUAL 1 PÁG. 2-5, 2-8; MANUAL 2 PÁG. 6-19, 6-20, 6-21, 6-22. 15.- CONTROL PARA AJUSTES DE FRECUENCIA RESPIRATORIA: QUE CUBRE EL RANGO DE 4 A 100 RPM. CATÁLOGO 2 PÁG. 3, 16.- CONTROL PARA AJUSTES DE PEEP ELECTRONICO EN RANGOS AMPLIOS DE 4 A 30 CMH2O. CONTROL PARA AJUSTES DE RELACIÓN I:E Y RELACIÓN I:E INVERSA. CONTROL PARA AJUSTES DE PRESIÓN INSPIRATORIA QUE CUBRE EL RANGO DE 5 A 60 CMH2O. CONTROL PARA AJUSTES DE</p>															
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--





O.P.D. SALUD DE TLAXCALA
 DIRECCION DE ADMINISTRACION
 DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES
 ANALISIS TÉCNICO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL GET-LPN-054/2015

<p>PRESIÓN LÍMITE QUE CUBRE EL RANGO DE 12 A 100 CMH2O. SEGÚN RESPUESTA A LA PREGUNTA 102 DE LA EMPRESA CORPORATIVO PROMEDICA DE MÉXICO, S.A. DE C.V. DE LA JUNTA DE ACLARACIONES. CATÁLOGO 2 PÁG. 3, 17. SISTEMA DE COMPROBACIÓN AUTOMÁTICO. CONTROL PARA AJUSTES DE PAUSA INSPIRATORIA (VARIABLE Y CONTINUA). CATÁLOGO 2 PÁG. 3; MANUAL 1 PÁG. 3-4, 3-23; 18.- COMPENSACIONES: DISTENSIBILIDAD Y FUGAS DE CIRCUITO. DE VOLUMEN O DESACOPLO DE VOLUMEN CORRIENTE DEL GAS FRESCO. PARA TODO TIPO DE PACIENTES SIN NECESIDAD DE CAMBIO DE FUELE. CONTROL DE FLUJO INSPIRATORIO. CATÁLOGO 2 PÁG. 1, 3, 6; MANUAL 1 PÁG. 3-19; MANUAL 2 PÁG. 2-15, 6-3, 6-19, 6-20. 19.- VENTILADOR DE LA MISMA MARCA QUE EL SISTEMA DE ANESTESIA, INTERCONSTRUIDO Y COLOCADO EN MONTAJE INTERCONSTRUIDO AL GABINETE. CATÁLOGO 1 PÁG. 1; MANUAL 1 PÁG. B; MANUAL 2 PÁG. 6-19. 20.- PARÁMETROS DE VENTILACIÓN MONITORIZADOS Y DESPLEGADOS EN PANTALLA DEL VENTILADOR O MONITOR. FIO2. INTERCONSTRUIDO. SENSOR O CELDA PARAMAGNETICA. CON CAPACIDAD DE MONITOREO EN MODO MANUAL Y AUTOMÁTICO. VOLUMEN CORRIENTE. VOLUMEN MINUTO. PRESIÓN MEDIA. PRESIÓN PICO. PEEP. DESPLIEGUE GRÁFICO DE PVA (PRESIÓN VÍAS AÉREAS). FRECUENCIA RESPIRATORIA. DESPLIEGUE DE CURVAS DE PRESIÓN, FLUJO Y VOLUMEN. DESPLIEGUE DE LAZOS PRESIÓN-VOLUMEN Y FLUJO-VOLUMEN. CATÁLOGO 2 PÁG. 1, 3, 6; CATÁLOGO 5 PÁG. 1; MANUAL 1 PÁG. 2-5, 2-8, 2-12; MANUAL 2 PÁG. 5-3, 21.- SISTEMAS DE ALARMAS AUDIBLES Y VISIBLES (DESPLIEGUE EN MÁQUINA O EN PANTALLA DEL VENTILADOR O EN EL MONITOR DE SIGNOS VITALES); AUDIBLES Y VISIBLES PRIORIZADAS EN TRES NIVELES. CON DESPLIEGUE DE MENSAJES DE LAS MISMAS EN ESPAÑOL. CATÁLOGO 2 PÁG. 1, 4; MANUAL 1 PÁG. 3-16; MANUAL 2 PÁG. 4-2, 4-3, 4-4, 4-5, 21.1.- FIO2 (ALTA Y BAJA). VM (VOLUMEN MINUTO ALTA Y BAJA). PRESIÓN BAJA EN EL SUMINISTRO DE O2. PRESIÓN ALTA DE VÍAS AÉREAS. PRESIÓN BAJA DE VÍAS AÉREAS. FALLA EN EL SUMINISTRO ELÉCTRICO. PRESIÓN PICO. PRESIÓN BAJA. INDICADOR DE FUENTE DE ALIMENTACIÓN AC. ARNEA. SENSOR DE OXÍGENO. CAMBIO DEL SENSOR DE O2. FALLA EN LA MEDICIÓN DE O2 PARA TÉCNICA PARAMAGNETICA. ALARMA DE FUGA. FALLA EN SENSOR DE FLUJO. PEEP ALTO. CONCENTRACIÓN DE GASES ANESTÉSICOS ALTO Y BAJO. ALTO Y BAJO DE CO2. MEZCLA DE GASES. CATÁLOGO 2 PÁG. 4; CATÁLOGO 5 PÁG. 1, 2; MANUAL 1 PÁG. 3-4; MANUAL 2 PÁG. 4-3, 4-4, 4-5, 4-8, 4-9, 4-10, 4-11, 4-12, 5-3; MANUAL 4 PÁG. 110, 113, 122. 22.- VAPORIZADORES. DOS VAPORIZADORES: UNO DE ISOFLUORANO Y UNO DE SEVOFLUORANO DE LA MISMA MARCA DE LA MÁQUINA DE ANESTESIA. CATÁLOGO 3 PÁG. 1; MANUAL 1 PÁG. B, 23.-</p>															
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---



O.P.D. SALUD DE TLAXCALA
 DIRECCION DE ADMINISTRACION
 DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES
 ANALISIS TÉCNICO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL GET-LPN-054/2015

<p>MONITOR DE SIGNOS VITALES. TIPO MODULAR DE LA MISMA MARCA DE LA MAQUINA DE ANESTESIA Y QUE PERMITA SU MONTAJE AL GABINETE. CATALOGO 1 PÁG. 1; CATALOGO 4 PÁG. 1, 3; MANUAL 1 PÁG. B, 24.- SE OFERTA INTERFAZ DE USUARIO MEDIANTE EL USO DE LAS 3 TECNOLOGÍAS: TÁCTIL, PERILLA SELECTORA Y TECLAS DE MEMBRANA. PANTALLA POLICROMÁTICA LCD DE 15" CONFIGURABLE POR EL USUARIO. INTERFASE DEL USUARIO EN ESPAÑOL. SEGÚN RESPUESTA A LA PREGUNTA 108 DE LA EMPRESA CORPORATIVO PROMÉDICA DE MÉXICO, S.A. DE C.V. DE LA JUNTA DE ACLARACIONES. CATALOGO 4 PÁG. 2; MANUAL 4 PÁG. 105, 106, 25.- TENDENCIAS GRÁFICAS Y NUMÉRICAS PARA TODOS LOS PARÁMETROS DE 24 HORAS. PANTALLA PRECONFIGURADA Y CONFIGURABLE POR EL USUARIO. CATALOGO 4 PÁG. 2; MANUAL 4 PÁG. 88, 89, 91, 26.- ALARMAS: AUDIOVISUALES, PRIORIZADAS (EN TRES NIVELES), CON DESPLIEGUE DE MENSAJES EN ESPAÑOL Y CONFIGURABLES POR EL USUARIO. CATALOGO 4 PÁG. 6; MANUAL 4 PÁG. 67, 70, 75, 105, 106, 26.1.- QUE DETECTA ALTA Y BAJA FRECUENCIA DE PULSO Y VALOR DE SPO2, ALTA Y BAJA TEMPERATURA, ALTA Y BAJA FRECUENCIA CARDIACA, ALTA Y BAJA DE PRESIÓN SISTÓLICA DIASTOLICA Y MEDIA. CATALOGO 6 PÁG. 2, 3; MANUAL 4 PÁG. 122, 129, 27.- TRAZOS SIMULTÁNEOS EN PANTALLA OCHO. CATALOGO 4 PÁG. 1, 2, 28.- REGISTRADOR TÉRMICO INTERCONSTRUIDO DE CUATRO CANALES. PUERTO DE SALIDA RS232 (SE OFERTAN PUERTOS ETHERNET DE ENTRADA/SALIDA). CATALOGO 4 PÁG. 3; MANUAL 4 PÁG. 302, 29.- PARÁMETROS EN MONITOR DE SIGNOS VITALES Y DESPLEGADOS EN PANTALLA DEL MONITOR O VENTILADOR. ECG: DESPLIEGUE DE TRES DERIVACIONES SIMULTÁNEAS Y MONITOREO DE 7 DERIVACIONES. RANGO DE FRECUENCIA CARDIACA DE 30 A 250 BPM. ANÁLISIS DE SEGMENTO ST EN LAS 3 DERIVACIONES SELECCIONADAS. ANÁLISIS DE ARRITMIAS. CATALOGO 6 PÁG. 1, 2; MANUAL 4 PÁG. 188, 29.1.- SPO2: DESPLIEGUE GRÁFICO Y NUMÉRICO. CATALOGO 6 PÁG. 3; MANUAL 4 PÁG. 202, 206, 208, 29.2.- TEMPERATURA: DOS CANALES CON DESPLIEGUE NUMÉRICO Y ETIQUETADO ESOFÁGICO Y PIEL. CATALOGO 6 PÁG. 3; MANUAL 4 PÁG. 234, 29.3.- PRESIÓN ARTERIAL NO INVASIVA: DESPLIEGUE NUMÉRICO DE PRESIÓN SISTÓLICA, DIASTOLICA Y MEDIA. AJUSTE AUTOMÁTICO DE PRESIÓN DE ACUERDO AL TIPO DE PACIENTE/MANGUERA (NEONATO, PEDIÁTRICO Y ADULTO) MEDICIÓN AUTOMÁTICA Y MANUAL A DIFERENTES INTERVALOS DE TIEMPO. CATALOGO 6 PÁG. 3; MANUAL 4 PÁG. 210, 211, 213, 214, 29.4.- RESPIRACIÓN: POR IMPEDANCIA CON DESPLIEGUE NUMÉRICO Y DE CURVA. CATALOGO 6 PÁG. 2; MANUAL 4 PÁG. 199, 29.5.- CAPNOGRAFÍA Y CAPNOMETRÍA: VALOR DE CO2 INSPIRADO Y ESPIRADO Y DESPLIEGUE DE CURVA DE CO2 GASES. MONITOREO DE OXÍGENO</p>															
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

O.P.D. SALUD DE TLAXCALA
 DIRECCION DE ADMINISTRACION
 DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES
 ANALISIS TÉCNICO DE LA LICITACION PUBLICA NACIONAL GET-LPN-054/2015

<p>MANUAL 5 PÁG. 14, 38.- SOPORTE PARA BOLSA DE VENTILACION. CATALOGO 2 PÁG. 2, 39.- RELAJACION MUSCULAR CON SENSOR PIEZO ELÉCTRICO ADULTO Y PEDIÁTRICO Y ELECTRODO PARA ESTIMULACIÓN NEUROMUSCULAR. TRANSDUCTOR DE NERVIOS PERIFÉRICOS. MANUAL 5 PÁG. 32, 40.- ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA: AC 100-127 VAC / 60 HZ. CATALOGO 2 PÁG. 4; CATALOGO 4 PÁG. 4, 41.- BATERÍA INTERNA DE RESPALDO CON DURACIÓN DE 90 MINUTOS. NEUMÁTICA: AIRE, OXIGENO Y NO2. MANUAL 2 PÁG. 1-8, 6-4, 6-6, 6-8, 42.- GARANTÍA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACIÓN, QUE INCLUYE MANTENIMIENTO PREVENTIVO OTORGADO CON UNA FRECUENCIA MINIMA DE CADA 6 MESES. SE ANEXA CARTA BAJA PROTESTA DE DECIR VERDAD. 43.- INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN A LOS USUARIOS DE TODOS LOS TURNOS EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO. SE ANEXA CARTA BAJA PROTESTA DE DECIR VERDAD. 44.- CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES) O TUV, CE, FDA (FABRICANTES EXTRANJEROS). SE ANEXAN COPIAS EN LA PROPOSTA. MARCA: GE. MODELO: AESPIRE 7900 /CARESCAPE B650. PROCEDENCIA: E.U.A./FINLANDIA.</p>			SEGÚN BASES	SEGÚN BASES	CUMPLE	SE ACEPTA								
<p>10 UNIDAD DE ELECTROCIRUGIA DE USO GINECOLÓGICO. 1. EQUIPO PORTIL, PARA CORTE PURO Y MEZCLAS O EFECTOS DE COAGULACION ESTANDAR, SPRAY COAGULACION BIPOLAR. 2. VI. MODO MONOPOLAR. 3. PARA CORTE PURO Y AL MENOS 2 MEZCLAS. 4. INTERVALO DE CORTE: 5. PURO DE 100 WATTS O MAYOR. 6. POTENCIA DE COAGULACION MONOPOLAR DE 80 WATTS O MAYOR. 7. MODO BIPOLAR. 8. POTENCIA MAXIMA DE SALIDA EN BIPOLAR 50 WATTS. 9. CON CONTROL INDEPENDIENTE PARA SELECCION DE POTENCIA EN MODO BIPOLAR. 10. ALARMAS VISUALES Y AUDIBLES. 11. ALARMA QUE SE ACTIVA EN CASO DE FALSO CONTACTO DEL ELECTRODO DE RETORNO. 12. CON INDICACIONES VISUALES Y AUDIBLES, CON DESACTIVACION INMEDIATA DEL GENERADOR SI SE DETECTA UNA CONDICION DE FALLA. 13. ACTIVACION DE LA UNIDAD A TRAVES DE LAPIZ Y PEDAL TANTO EN MODO MONOPOLAR COMO EN BIPOLAR. 14. INDICADORES DIGITALES MONOPOLAR Y BIPOLAR. 15. EVACUADOR DE HUMO: CON CONTROL ELECTRÓNICO DE FUNCIONES. 16. SUCCION ESTÁTICA REGULABLE EN CM DE H2O. 17. PREFILTRADO PARA CAPTURAR PARTICULAS DE LA MENOS 0.12 MICRAS. 18. INDICADOR DE VIDA ÚTIL DE LOS FILTROS. 19. CONTROL DE ACTIVACION AUTOMÁTICA AL ACTIVARSE LA UNIDAD DE ELECTROCIRUGIA. 20. DEBE INCLUIR COMO MINIMO REFACCIONES COMPATIBLES DE LA MISMA MARCA DEL EQUIPO. 21. PLACA REUSABLE TAMAÑO ADULTO FLEXIBLE DE SILICON CON CABLE. 22. MANGO REUSABLE PORTA ELECTRODOS MONOPOLAR REUSABLE. 23. CABLE BIPOLAR CON ENTRADA COMPATIBLE A LA</p>	PIEZA	3	SEGÚN BASES	SEGÚN BASES	CUMPLE	SE ACEPTA								

O.P.D. SALUD DE TLAXCALA
 DIRECCION DE ADMINISTRACION
 DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES
 ANALISIS TÉCNICO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL GET-LPN-054/2015

	UNIDAD DE ELECTROCIURUGIA Y CON ENTRADA A LA PINZA. 24. PINZA BIPOLAR RECTA REUSABLE. 25. PINZA BIPOLAR TIPO BAYONETA REUSABLE. 26. ELECTRODOS MONOPOLARES REUSABLES DE BOLA RECTO DE 5 MM +/- 1 MM DE DIAMETRO Y 10 CM DE LONGITUD O MAYOR. 27. ELECTRODOS MONOPOLARES REUSABLES DE BOLA RECTO DE 2 MM +/- 0.5 MM DE DIAMETRO Y 10 CM DE LONGITUD O MAYOR. 28. ELECTRODO REUSABLE LLETZ O ASA PARA CONIZACION DE CUELLO UTERINO DE 10 MM X 10 MM +/- 2 MM Y 10 CM DE LONGITUD O MAYOR. 29. ELECTRODO REUSABLE LLETZ O ASA PARA CONIZACION DE CUELLO UTERINO DE 15 MM X 10 MM +/- 2 MM Y 10 CM DE LONGITUD O MAYOR. 30. ELECTRODO REUSABLE LLETZ O ASA PARA CONIZACION DE CUELLO UTERINO DE 20 MM X 10 MM +/- 2 MM Y 10 CM DE LONGITUD O MAYOR. 31. ELECTRODO REUSABLE LLETZ O ASA PARA CONIZACION DE CUELLO UTERINO DE 20 MM X 10 MM +/- 2 MM Y 10 CM DE LONGITUD O MAYOR. 32. ELECTRODO REUSABLE LLETZ O ASA PARA CONIZACION DE CUELLO UTERINO DE 25 MM X 10 MM +/- 2 MM Y 10 CM DE LONGITUD O MAYOR. 33. ESTATIVO RODABLE QUE PERMITA LA FIJACION DEL EQUIPO. 34. INTERRUPTOR O INTERRUPTORES DE PEDAL PARA ACTIVACION DE MODO MONOPOLAR Y BIPOLAR. 35. ELECTRODOS MONOPOLARES PARA CONIZACION DE CUELLO UTERINO. 36. FILTRO ULPA. 37. REDUCTOR Y PREFILTRO PARA EVACUADOR DE HUMO. 38. (1 PAQUETE) MANGUERAS DE CONEXION PARA EVACUADOR DE HUMO, ACORDE A LA TECNOLOGIA OFERTADA. 39. CORRIENTE ELECTRICA: 120 V/ 60 HZ +/- 10%. 40. MANUAL DE OPERACION EN ESPAÑOL Y MANUAL DE SERVICIO. 41. GARANTIA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACION. 42. QUE INCLUYA POLIZA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO OTORGADO CON UNA FRECUENCIA MINIMA DE CADA 6 MESES DURANTE EL PERIODO DE GARANTIA. 43. INSTALACION, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACION AL PERSONAL USUARIO DE TODOS LOS TURNOS EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO. CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE. MARCA: TEKNO. MODELO: TOMI 211/TK90011-04. PROCEDENCIA: ALEMANIA.																	
--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, S.A. DE C.V.

PARTI	DESCRIPCION TÉCNICA DETALLADA	UNIDAD DE MEDIDA	CANT	TIEMPO DE ENTREGA	TIEMPO DE GARANTIA	4.5.1. CARTA DE GARANTIA 24 M	4.5.2. CARTA DE ENTREGA CALEND	4.5.3. FIGHA TÉCNICA DEL PRODUCTO	4.5.4. CERTIFICADOS DE CALIDAD (ISO, FDA Y NINGE)	4.5.5. OPINION DE CUMPLIMIENTO EMITIDA POR EL SAT MAYO 2015	4.5.6. REGISTRO SANITARIO (SI APLICA)	CARTA DE AVOYO DEL FABRICANTE	OBSERVACIONES
4	VENTILADOR VOLUMETRICO NEONATAL-PEDIATRICO-ADULTO. MAN 2 PAG. 1-2. EQUIPO DE CICLADO AUTOMATICO USADO PARA ASISTIR/CONTROLAR LA VENTILACION ALVEOLAR DEL PACIENTE AL ENTREGAR EL VOLUMEN APROPIADO DE GAS A LAS VIAS	PIEZA	12	SEGÚN BASES	SEGÚN BASES	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO SE ACEPTA, DEBIDO A QUE NO ESPECIFICA EL FLUIDO INSPIRATORIO EN EL

O.P.D. SALUD DE TLAXCALA
 DIRECCION DE ADMINISTRACION
 DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES
 ANALISIS TÉCNICO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL GET-LPN-054/2015

<p>RESPIRATORIAS A TRAVES DE UNA PIEZA BUCAL, MASCARILLA O TUBO ENDOTRAQUEAL. EL EQUIPO ES USADO CON CIRCUITOS. 1.- GENERALES. MAN 2 PAG. 1-1. 1.1.- CON MEZCLADOR AIRE OXIGENO INTERCONSTRUIDO. MAN 2 PAG. 1-1. 1.2.- ANALIZADOR DE FIOZ INTERCONSTRUIDO. MAN 2 PAG. 1-1. 1.3.- SENSOR DE FLUJO RESUSABLE. CAT. 2 PAG.4. 1.4.- CON COMPENSACION DE LA RESISTENCIA IMPUESTA POR EL TUBO ENDOTRAQUEAL. CAT. 1. 1.5.- CON COMPENSACION DE FUGAS. MAN 2 PAG. 4-6. 1.6.- HUMIDIFICADOR TERMICO SERVOCONTROLADO O DUAL. CAT. 3 PAG.30. 1.7.- TODO EL SISTEMA EN IDIOMA ESPAÑOL. MAN 2 PAG. 1-4, 4-8. 1.8.- SALIDA PARA NEBULIZADOR INTERCONSTRUIDO O EXTERNO ULTRASONICO. CAT.3. PAG.3. 1.9.- PANTALLA A COLOR DE 15". CAT. 1 PAG.2. 1.10.- CON LIMITE DE VOLUMEN CORRIENTE INSPIRADO. MAN. 2 PAG. 7-2. 1.11.- CON LIMITE DE RELACION INVERSA A 4:1. CAT. 1, PAG. 1. 1.12.- CON ELEVACION DE RAMPA (RISE TIME MAN. 2 PAG. 7-2. 2.- MODOS. CAT. 1, PAG.1, MAN.2 PAG. 4-7. 2.1.- VENTILACION CONTROLADA POR VOLUMEN (VCV) (ASISTO/CONTROL, SIMV). CAT. 1, PAG.1, MAN.2 PAG. 4-7. 2.2.- VENTILACION CONTROLADA POR PRESION (VCP) (ASISTO/CONTROL, SIMV) CAT. 1, PAG.1, MAN.2 PAG. 7-6. 2.3.- CPAP O ESPONTANEO CON LINEA DE BASE ELEVADA. CAT. 1, PAG.1. 2.4.- PRESION SOPORTE (PSV) CAT. 1, PAG.1. 2.5.- RESPALDO EN CASO DE APNEA DE ACUERDO AL MODO DE VENTILACION POR VOLUMEN O POR PRESION. CAT. 1, PAG.1. 2.6.- VENTILACION REGULADA POR PRESION Y CON GARANTIA EN VOLUMEN MANUAL O AUTOMATICA EN ASISTO/CONTROL Y SIMV (VOLUMEN GARANTIZADO O AUTOFLOW O CVPR O VENTILACION DE VOLUMEN PLUS) CAT. 1, PAG.1, MAN.2 PAG. 7-4. 2.7.- VENTILACION NO INVASIVA. CAT. 1, PAG.1, MAN.2 PAG. 7-11. 2.8.- RESPIRACION ESPONTANEA EN 2 NIVELES DE PRESION (BILEVEL BIFASICO) O VENTILACION CON LIBERACION DE PRESION EN VIAS AEREAS (APRV) CAT. 1, PAG.1. 2.9.- CON GARANTIA LIMITE DE VOLUMEN PARA CPAP O VENTILACION ESPONTANEA, O PRESION DE SOPORTE (VAPS). MAN.2. PAG. 7-4. 2.10.- VENTILACION CONTROLADA POR PRESION EN NEONATOS (O CICLADO POR TIEMPO Y LIMITADA POR PRESION O TCEPV) MAN.2 PAG. 7-3. 3.- CONTROLES. MAN. 2, PAG. 2-1. 3.0.- CONTAR CON PERILLA, BOTON O TOUCH SELECTORA PARA EL AJUSTE DE VALORES DE TODOS LOS PARAMETROS DE CONTROL. MAN. 2, PAG. 1-1. 2-1. 3.1.- VOLUMEN CORRIENTE (ML): LIMITE INFERIOR 5 ML O MENOR, LIMITE SUPERIOR 2000 ML O MAYOR. CAT. 1, PAG.1. 3.2.- FRECUENCIA RESPIRATORIA (RPM): LIMITE INFERIOR 2 RPM O MENOR, LIMITE SUPERIOR 150 RPM O MAYOR. CAT. 1, PAG.1. 3.3.- TIEMPO INSPIRATORIO 0.2 SEG O MENOR A 5 SEG O MAYOR O RELACION I:E 1:9 A 4:1. CAT. 1, PAG.1, MAN. 1 PAG. A-5. 3.4.- FLUJO INSPIRATORIO MANUAL O AUTOMATICO, CON LIMITE INFERIOR DE</p>																<p>MANUAL NI TAMPOCO SE ENCUENTRA EN SU DESCRIPCION Y SE PIDE EN EL ANEXO 1 DE LAS BASES</p>
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

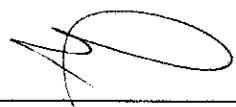
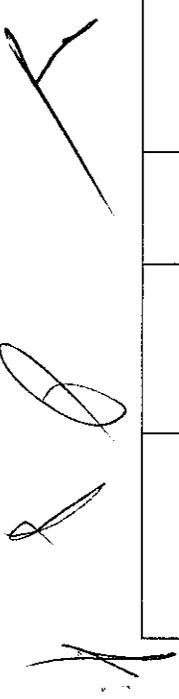
O.P.D. SALUD DE TLAXCALA
 DIRECCION DE ADMINISTRACION
 DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES
 ANALISIS TÉCNICO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL GET-LPN-054/2015

<p>0.5./MIN O MENOR Y LIMITE SUPERIOR 150 L/MIN O MAJOR, EN AMBOS FLUJOS. CAT. 1, PAG.1. 3.5.- SENSIBILIDAD POR FLUJO. CAT. 1, PAG.1. 3.6.- SENSIBILIDAD POR PRESION. CAT. 1, PAG.1. 3.7.- FIO2 DE 21 A 100%. CAT. 1, PAG.1. 3.8.- QUE PERMITA EL INCREMENTO DE OXIGENO AL 100% POR 3 MIN. MAN.2 PAG. 8-10. 3.9.- LIMITE DE PRESION O PRESION INSPIRATORIA 5 CMH2O A 90 CM H2O. MAN.2 PAG. 8-11. 3.10.- CON NIVEL ALTO Y BAJO DE PRESION PARA RESPIRACION ESPONTANEA EN 2 NIVELES DE PRESION O ARR. MAN.2 PAG. 7-4. 3.11.- CON TIEMPO ALTO Y BAJO PARA EL MODO DE RESPIRACION ESPONTANEA EN 2 NIVELES DE PRESION O ARR. MAN.2 PAG. 7-4, 7-5. 3.12.- CON PRESION DE SOPORTE PARA RESPIRACION ESPONTANEA EN 2 NIVELES DE PRESION O ARR. MAN.2 PAG. 7-8. 3.13.- PEEP (CM H2O): LIMITE INFERIOR O O APAGADO, LIMITE SUPERIOR 35 CMH2O. CAT. 1, PAG.1. 3.14.- PRESION DE SOPORTE (PSV) 1 CM H2O A 60 CM H2O. CAT. 1, PAG.1. 3.15.- PAUSA INSPIRATORIA MANUAL Y PROGRAMADA DE 0.1 A 2 SEG. CAT. 1, PAG.1, MAN.2 PAG. 4-12, 8-7. 3.16.- PAUSA ESPIRATORIA MANUAL CON LIMITE DE SEGURIDAD DE TIEMPO EN EL RANGO DE 6 A 20 SEG. CAT. 1, PAG.1, MAN.2 PAG. 8-5. 4.- PARAMETROS MONITOREADOS. CAT. 1, PAG.1. 4.1.- PRESION INSPIRATORIA PICO. CAT. 1, PAG.1. 4.2.- PRESION MEDIA EN VIAS AEREAS. CAT. 1, PAG.1. 4.3.- PRESION DE MESETA. CAT. 1, PAG.1. 4.4.- PEEP. CAT. 1, PAG.1. 4.5.- FRECUENCIA RESPIRATORIA TOTAL. CAT. 1, PAG.1, MAN.2 PAG. 8-6, 4-21. 4.6.- VOLUMEN MINUTO TOTAL Y ESPONTANEA. CAT. 1, PAG.1. 4.7.- TIEMPO INSPIRATORIO Y ESPIRATORIO Y RELACION I:E. CAT. 1, PAG.1. 4.8.- VOLUMEN CORRIENTE EXHALADO ESPONTANEO Y MANDATORIO. CAT. 1, PAG.1. 4.9.- FIO2 INTERCONSTRUIDO. CAT. 1, PAG.1. 4.10.- INDICADOR DE BATERIA DE RESPALDO EN USO. MAN.2 PAG. 8-7, 2-7. 4.11.- MEDIDOR DE HORAS USO EN PANTALLA. MAN.2 PAG. 2-7. 4.12.- CALCULO DE DISTENSIBILIDAD ESTATICA Y DINAMICA. CAT. 1, PAG.1, MAN.2 PAG. 8-2, 8-3, 4-21. 4.13.- CALCULO DE RESISTENCIA. CAT. 1, PAG.1, MAN.2 PAG. 8-13, 4-21. 4.14.- MEDICION DE AUTOPEEP. CAT. 1, PAG.1, MAN.2 PAG. 8-9. 4.15.- CALCULO DE INDICE F/VT O INDICE DE RESPIRACION RAPIDA SUPERFICIAL. CAT. 1, PAG.1, MAN.2 PAG. 8-13, 4-21. 4.16.- CALCULO DEL INDICE p 0.1 O P100. MAN.2 PAG. 4-13, 8-10. 4.17.- CALCULO INDICE PRESION-TIEMPO (T/Ttotal) O MIP (MAXIMA PRESION INSPIRATORIA) O NIF (FUERZA INSPIRATORIA NEGATIVA) CAT. 1, PAG.1. 4.18.- CALCULO DE TRABAJO RESPIRATORIO: a) TOTAL; b) DEL PACIENTE Y c) IMPUESTO. CAT. 1, PAG.1. 4.19.- DESPLIEGUE DE TRES GRAFICAS DE VENTILACION: VOLUMEN-TIEMPO, FLUJO-TIEMPO Y PRESION-TIEMPO, DOS O MAS DE MANERA SIMULTANEAS. CAT. 1, PAG.1, MAN.2 PAG. 8-7. 4.20.- DESPLIEGUE DE AL MENOS 2 LAZOS QUE MUESTREN EL VALOR NUMERICO DE LOS PUNTOS DONDE SE POSICIONE EL CURSOR. CAT. 1, PAG.1. 4.21.- DESPLIEGUE</p>																	
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

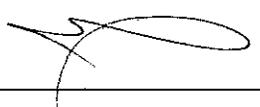
<p>ADICIONAL DE CURVAS DE: PRESION INTRAPULMONAR O PRESION ESOFAGICA O PRESION TRAQUEAL. MAN2. PAG. 4.21. 4.22.- CAPACIDAD DE ALMACENAR EVENTOS RELACIONADOS CON LOS PARAMETROS MONITORIZADOS Y/O TENDENCIAS. CAT. 1. PAG.1. 4.23.- PORCENTAJE DE FUGAS. CAT. 1, PAG.1.5.- ALARMAS. CAT. 1, PAG.2, MAN.2 PAG. 5-1. 5.0.- AUDIBLES, VISUALES Y PRIORIZADAS EN TRES NIVELES. CAT. 1, PAG.2. 5.1.- ALTA PRESION INSPIRATORIA. CAT. 1, PAG.2, MAN.2 PAG. 5-3. 5.2.- BAJO PEEP O DESCONEXION DEL PACIENTE. CAT. 1, PAG.2. 5.3.- APNEA. CAT. 1, PAG.2, MAN.2 PAG. 5-3, MAN.2 PAG. 5-7. 5.4.- ALTO Y BAJO VOLUMEN MINUTO. CAT. 1, PAG.2, MAN.2 PAG. 5-3. 5.5.- BAJO Y ALTO VOLUMEN CORRIENTE. MAN.2 PAG. 5-21. 5.6.- ALTA FRECUENCIA RESPIRATORIA. CAT. 1, PAG.2. 5.7.- VENTILADOR INOPERANTE O FALLA DEL VENTILADOR. CAT. 1, PAG.2. 5.8.- ALTA Y BAJA DE FIO2. CAT. 1, PAG.2, MAN.2 PAG. 5-12. 5.9.- BAJA PRESION DE SUMINISTRO DE GASES. CAT. 1, PAG.2, MAN.2 PAG. 5-8. 5.10.- ALARMA DE PERDIDA DE ALIMENTACION ELECTRICA. CAT. 1, PAG.2. 5.11.- SILENCIO DE ALARMA. CAT. 1, PAG.2. 5.12.- ALARMA DE BATERIA BAJA. DEBE INCLUIR COMO MINIMO. CAT. 1, PAG.2. 6.- 2 CIRCUITOS PARA PACIENTE (NEONATALES, PEDIATRICOS Y ADULTOS) REUSABLE Y 20 CIRCUITOS DESECHABLES (NEONATALES, PEDIATRICOS Y ADULTOS) INCLUYEN ADAPTADORES, CONECTORES, MANGUERAS Y FILTROS. CAT. 3, PAG.7. 7.- UN FILTRO REUSABLE POR CADA CIRCUITO REUSABLE ENTREGADO Y UN FILTRO DESECHABLE POR CADA CIRCUITO DESECHABLE. CAT.1 PAG. 2. 8.- BRAZO DE SOPORTE PARA CIRCUITO DE PACIENTE. CAT. 1, PAG.2. 9.- BASE RODABLE. CAT. 2, PAG.1. 10.- BATERIA DE RESPALDO RECARGABLE MINIMO 30 MINUTOS (recomendable mayor tiempo como minimo). CAT. 1, PAG.1. 11.- MANGUERAS DE ALTA PRESION CODIFICADAS EN COLOR VERDE PARA EL OXIGENO Y MANGUERA DE AIRE PARA EL VENTILADOR QUE LO REQUIERA. CAT. 1, PAG.2. CAT. 4. 12.- CON SISTEMA DE AUTOSUMINISTRO DE AIRE INTERNO O EXTERNO. MAN.2, PAG.2-1. 3-8. 13.- CON REGULADORES DE PRESION INTERNOS O INTEGRADOS PARA SUMINISTRO DE GASES. CAT. 5. PAG. 1. 14.- PULMON DE PRUEBA. CAT. 2, PAG.4. 15.- HUMIDIFICADOR TERMICO SERVOCONTROLADO O DUAL. CAT. 3. PAG.27, 30. 16.- TRES CAMARAS REUSABLES PARA HUMIDIFICADOR Y TRES CAMARAS NEONATALES REUSABLES. CAT. 1, PAG.27. 17.- SENSOR DE FLUJO PROXIMAL REUSABLE PARA LAS TECNOLOGIAS QUE LO REQUIEREN. CAT. 2, PAG.4. 18.- CELDA DE O2. CAT. 2, PAG.4. 19.- DOS SENSORES DE TEMPERATURA REUSABLE. CAT. 3. PAG.30. 20.- ALIMENTACION ELECTRICA NOMINAL ENTRE 100 Y 127 VAC/60 HZ. BATERIA DE RESPALDO CON DURACION DE AL MENOS 30 MINUTOS INTERNA. CAT. 1, PAG.2, MAN.2 PAG. 8-20. 21.- ALIMENTACION NEUMATICA: OXIGENO, AUTOSUMINISTRO DE AIRE. CAT. 1, PAG.2. 22.- MANUAL DE OPERACION EN ESPAÑOL.</p>																			
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

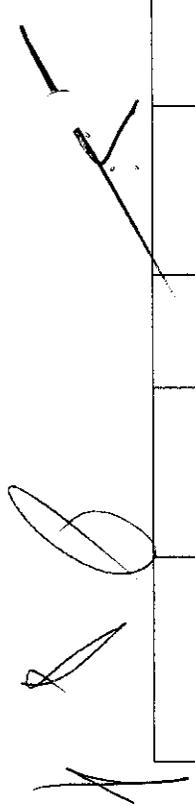
O.P.D. SALUD DE TLAXCALA
 DIRECCION DE ADMINISTRACION
 DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES
 ANALISIS TÉCNICO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL GET-LPN-054/2015

9	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA, UNIDAD DE ANESTESIA GENERAL, PARA ADMINISTRACION DE OXIGENO, OXIDO NITROSO, OTROS GASES MEDICINALES Y AGENTES ANESTESICOS, 1. GABINETE. Catalogo 1 pag. 2. SOPORTE PARA VAPORIZADORES: DOS VAPORIZADORES EN LINEA CON SISTEMA DE EXCLUSION QUE EVITE EL USO SIMULTANEO DE MAS DE UN VAPORIZADOR. Catalogo 1 pag. 7.3. MONTAJE DE VENTILADOR INTERCONSTRUIDO. Catalogo 1 pag. 2. Manual 1 pag. 17. 4. CONTACTOS ELECTRICOS INTERCONSTRUIDOS TRES. Manual 1 pag. 8. 5. YUGOS PARA CILINDROS O2 Y NO2. Manual 1 pag. 106. 6. CAJONES: DOS. Manual 1 pag. 17. 7. MESA DE TRABAJO. Manual 1 pag. 17. 8. REPIISA PARA MONITOREO. Catalogo 2 pag. 1. Manual 1 pag. 17. 9. CUATRO RUEDAS, MINIMO DOS DE ELAS CON FRENO. Manual 1 pag. 17. 18. 10. MANOMETROS INTERCONSTRUIDOS DE PRESION PARA SUMINISTRO DE TOMA MURAL (3 GASES) Y DE CILINDROS (2 GASES) EN LA PARTE FRONTAL. Manual 1 pag. 106. 11. CODIFICADOS DE ACUERDO AL CODIGO AMERICANO DE COLORES (O2 VERDE, N2O AZUL, AIRE AMARILLO). Manual 1 pag. 17. 12. REGULADORES DE SUCCION. Manual 1 pag. 17. 13. CON PUERTO RS-232 Y ALGUN OTRO TIPO PUERTO DIGITAL PARA COMUNICACION EXTERNA. SUMINISTRO DE GASES. Manual 1 pag. 18. 14. FLUJOMETROS CODIFICADOS DE ACUARDO AL CODIGO DE COLORES AMERICANO (O2 VERDE, NO2 AZUL, AIRE AMARILLO) Manual 1 pag. 17. 15. PARA O2, N2O Y AIRE ELECTRONICOS. Catalogo 1 pag. 4. Manual 1 pag. 38. 16. CON IUMINACION EN FLUJOMETROS ELECTRONICOS. Manual 1 pag. 38. 17. GUARDA HIPOXICA DENTRO DEL RANGO DE 25% Catalogo 1 pag. 4. 18. CON IUMINACION ELECTRICA. Manual 1 pag. 17. 19. FLUSH O SUMINISTRO DE OXIGENO DIRECTO. Manual 1 pag. 17. 20. CIRCUITO DEL PACIENTE. Manual 1 pag. 17. 21. CANISTER SENCILLO REUSABLE Y ESTERILIZABLE CON CAPACIDAD DE 900 GR. Manual 1 pag. 8. 22. MONTAJE DE CIRCUITO DE REINHALACION QUE PERMITA VENTILACION MECANICA O MANUAL. Manual 1 pag. 8. 23. SISTEMA DE EVACUACION ACTIVO. Manual 1 pag. 7. 24. TODOS LOS ELEMENTOS EN CONTACTO CON EL GAS ESPIRADO DEL PACIENTE	PIEZA	3	SEGUN BASES	SEGUN BASES	CUMPLE	SE ACEPTA											
---	--	-------	---	-------------	-------------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	-----------

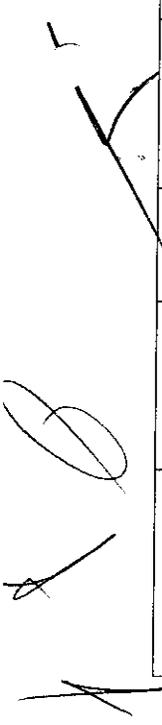
O.P.D. SALUD DE TLAXCALA
 DIRECCION DE ADMINISTRACION
 DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES
 ANALISIS TÉCNICO DE LA LICITACION PÚBLICA NACIONAL GET-LPN-054/2015

<p>DEBERAN SER ESTERILIZABLES EN AUTOCLAVE. Manual 1 pag. 97. 25. VALVULA AJUSTABLE DE PRESION (APJ) Catalogo 1 pag. 6, Manual 1 pag. 109. 26. VALVULA DE SOBREPRESION. Manual 1 pag. 11. 27. VALVULA CONMUTADORA BOLSA-VENTILADOR Y SALIDA EXTERNA QUE PERMITA LA CONEXION DE CIRCUITO COAXIAL OTIPO BAIN. Manual 1 pag. 24, 32. 28. VALVULAS DE ESPIRACION E INSPIRACION. Manual 1 pag. 8. 29. MANOVACUMETRO DE CONEXION RAPIDA. Manual 1 pag. 27. 30. RESERVORIO DE POLVO Y AGUA. Manual 1 pag. 101. 31. SOPORTE PARA BOLSA DE REINHALACION. Manual 1 pag. 24. 32. VENTILADOR MICROPROCESADO. Catalogo 1 pag. 3, 4. 33. MODOS DE VENTILACION: Catalogo 1 pag. 3. 34. VOLUMETRICO LIMITADO EN PRESION. Catalogo 1 pag. 4. 35. CONTROLADO POR PRESION. Catalogo 1 pag. 4. 36. CONMUTACION A VENTILACION MANUAL. Catalogo 1 pag. 4. 37. SIMV (DISPARO POR PRESION O POR FLUJO). Catalogo 1 pag. 4. 38. CONTROLADO POR VOLUMEN. Catalogo 1 pag. 4. 39. CONTROLADO POR PRESION. Catalogo 1 pag. 4. 40. CONMUTACION A VENTILACION MANUAL. Catalogo 1 pag. 4. 41. CAPACIDAD DE INTEGRAR VENTILACION POR PRESION-SOPORTE. Catalogo 1 pag. 4. 42. SIMV (DISPARADO POR PRESION O POR FLUJO). Manual 1 pag. 42. 43. CONTROL PARA AJUSTES DE VOLUMEN: QUE CUBRA EL RANGO ENTRE 20 A 1500 ML. CONTROL DE FRECUENCIA RESPIRATORIA: DE 4 A 80 RPM. Manual 1 pag. 51. 44. CONTROL PARA AJUSTES DE PEEP ELECTRONICO. Catalogo 1 pag. 7. 45. CONTROL PARA AJUSTES DE RELACION I:E Y RELACION I:E INVERSA. Manual 1 pag. 51. 46. CONTROL PARA AJUSTES DE PRESION INSPIRATORIA DE 4 A 67 CMH2O. CONTROL PARA AJUSTES DE PRESION LIMITE DE 10 A 80 CMH2O. Manual 1 pag. 51. 47. SISTEMA DE COMPROBACION AUTOMATICO. Manual 1 pag. 29. 48. CONTROL PARA AJUSTES DE PAUSA INSPIRATORIA (VARIABLE Y CONTINUA). Manual 1 pag. 51. 49. COMPENSACIONES: DISTENSIBILIDAD Y FUGAS DE CIRCUITO. DE VOLUMEN O DESACOPLO DE VOLUMEN CORRIENTE DEL GAS FRESCO. Catalogo 1 pag. 4. 50. PARA TODO TIPO DE PACIENTES SIN NECESIDAD DE CAMBIO DE FUELE. Catalogo 1 pag. 6. 51. CONTROL DE FLUJO INSPIRATORIO. Manual 1 pag. 43. 52. VENTILADOR DE LA MISMA MARCA QUE EL SISTEMA DE ANESTESIA, INTERCONSTRUIDO O Manual 1 pag. caratula. 53. COLOCADO EN MONTAJE INTERCONSTRUIDO AL GABINETE. Manual 1 pag. caratula. 54. PARAMETROS DE VENTILACION MONITORIZADOS Y DESPLEGADOS EN PANTALLA DEL VENTILADOR O MONITOR. FIO2. INTERCONSTRUIDO. Manual 1 pag. 19. 55. SENSOR O CELDA PARAMAGNETICA. Manual 1 pag. 28. 56. CON CAPACIDAD DE MONITOREO EN MODO MANUAL Y AUTOMATICO. Manual 1 pag. 19. 57. VOLUMEN CORRIENTE. Manual 1 pag. 19. 58. VOLUMEN MINUTO. Manual 1 pag. 19. 59. PRESION MEDIA. Manual 1 pag. 10.</p>																
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---



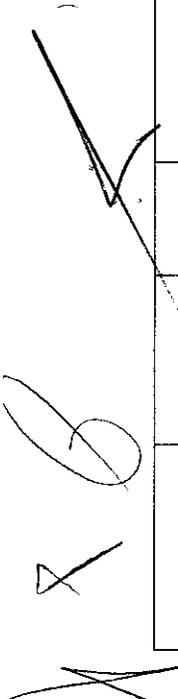
O.P.D. SALUD DE TLAXCALA
 DIRECCION DE ADMINISTRACION
 DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES
 ANALISIS TÉCNICO DE LA LICITACION PÚBLICA NACIONAL GET-LPN-054/2015

<p>54. 60. PRESION PICO. Manual 1 pag. 19. 61. PEEP. Manual 1 pag. 19. 62. DESPLIEGUE GRAFICO DE PVA (PRESION VIAS AEREAS). Manual 1 pag. 19. 63. FRECUENCIA RESPIRATORIA. Manual 1 pag. 19. 64. DESPLIEGUE DE CURVAS DE PRESION, FLUJO Y VOLUMEN. Manual 1 pag. 61. 65. DESPLIEGUE DE LAZOS PRESION -VOLUMEN Y FLUJO-VOLUMEN COMO MINIMO. Manual 1 pag. 61. 66. SISTEMAS DE ALARMAS AUDIBLES Y VISIBLES (DESPLIEGUE EN MAQUINA O EN PANTALLA DEL VENTILADOR O EN EL MONITOR DE SIGNOS VITALES). Manual 1 pag. 79. 67. AUDIBLES Y VISIBLES PRIORIZADAS EN TRES NIVELES CON DESPLIEGUE DE MENSAJES DE LAS MISMAS EN ESPAÑOL. Manual 1 pag. 79. 68. FIO2 (ALTA Y BAJA). Manual 1 pag. 82. 69. VM (VOLUMEN MINUTO ALTA Y BAJA). Manual 1 pag. 82. 70. PRESION BAJA EN EL SUMINISTRO DE O2. Manual 1 pag. 82. 71. PRESION ALTA DE VIAS AEREAS. PRESION BAJA DE VIAS AEREAS. Manual 1 pag. 82. 72. FALLA EN EL SUMINISTRO ELECTRICO. Manual 1 pag. 82. 73. PRESION PICO. Manual 1 pag. 82. 74. PRESION BAJA. Manual 1 pag. 82. 75. INDICADOR DE FUENTE DE ALIMENTACION AC O DC. Manual 1 pag. 17. 76. APNEA. SENSOR DE OXIGENO. Manual 1 pag. 88. 90. 77. FALLA O CAMBIO DEL SENSOR DE O2. Manual 1 pag. 90. 78. FALLA EN LA MEDICION DE O2 PARA TECNICA PARAMAGNETICA. Manual 1 pag. 90. 79. ALARMA DE FUGA. Manual 1 pag. 32. 80. FALLA EN SENSOR DE PRESION O FLUJO. Manual 1 pag. 82. 81. PEEP ALTO. Manual 1 pag. 47. 82. CONCENTRACION DE GASES ANESTESICOS ALTO Y BAJO. Manual 1 pag. 70. 83. ALTO Y BAJO DE CO2. Manual 1 pag. 70. 84. MEZCLA DE GASES. Manual 1 pag. 70. 85. VAPORIZADORES. DOS VAPORIZADORES: UNO DE ISOFLUORANO Y UNO DE SEVOFLUORANO DE LA MISMA MARCA DE LA MAQUINA DE ANESTESIA. Catalogo 2 pag. 1. Catalogo 3 pag. 1. 14. 86. MONITOR DE SIGNOS VITALES. TIPO MODULAR O PRECONFIGURADO DE LA MISMA MARCA DE LA MAQUINA DE ANESTESIA Y QUE PERMITA SU MONTAJE AL GABINETE. Catalogo 1 pag. 5. Catalogo 2 pag. 1. 2. 87. TECLADO SENSIBLE AL TACTO. Catalogo 2 pag. 3. 88. PANTALLA POLICROMATICA TFT LCD DE 12" Catalogo 2 pag. 2. 89. CONFIGURABLE POR EL USUARIO. Catalogo 2 pag. 2. 90. INTERFASE DEL USUARIO EN ESPAÑOL. Manual 2 pag. 535. 539. 91. TENDENCIAS GRAFICAS Y NUMERICAS PARA TODOS LOS PARAMETROS DE 48 HORAS. PANTALLA PRECONFIGURADA Y CONFIGURABLE POR EL USUARIO. Catalogo 2 pag. 5. 6. 92. ALARMAS: AUDIOVISUALES, PRIORIZADAS (EN TRES NIVELES), CON DESPLIEGUE DE MENSAJES EN ESPAÑOL Y CONFIGURABLES POR EL USUARIO. Catalogo 2 pag. 7. 93. QUE DETECTE ALTA Y BAJA FRECUENCIA DE PULSO Y VALOR DE SPO2. Manual 2 pag. 546. 94. ALTA Y BAJA TEMPERATURA. Manual 2 pag. 548. 95. ALTA Y BAJA FRECUENCIA CARDIACA. Manual 2 pag. 543. 545. 96. ALTA Y BAJA DE PRESION SISTOLICA, DIASTOLICA Y MEDIA. Manual 2 pag. 548. 97. TRAZOS SIMULTANEOS EN PANTALLA DE SEIS. Catalogo 2 pag. 2.</p>																			
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---



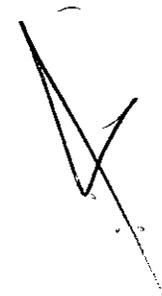
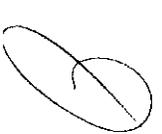
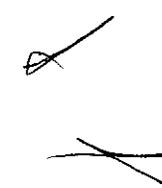
O.P.D. SALUD DE TLAXCALA
 DIRECCION DE ADMINISTRACION
 DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES
 ANALISIS TÉCNICO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL GETI-LPN-054/2015

<p>17. 98. REGISTRADOR TÉRMICO INTERCONSTRUIDO DE DOS CANALES. Catálogo 2 pag. 7. 99. PUERTO DE SALIDA RS232. Catálogo 2 pag. 9. 100. PARAMETROS EN MONITOR DE SIGNOS VITALES Y DESPLEGADOS EN PANTALLA DEL MONITOR O VENTILADOR. Manual 2 pag. 30. 101. ECG: DESPLIEGUE DE TRES DERIVACIONES SIMULTANEAS Y MONITOREO DE 7 DERIVACIONES. RANGO DE FRECUENCIA CARDIACA DE 15 A 300 BPM. Catálogo 2 pag. 2. Manual 2 pag. 145, 151, 152, 159, 160. 102. ANALISIS DE SEGMENTO ST EN LAS 3 DERIVACIONES SELECCIONADAS. Catálogo 2 pag. 2. Manual 2 pag. 180, 182. 103. ANALISIS DE ARRITMIAS. SPO2: DESPLIEGUE GRAFICO Y NUMERICO. Manual 2 pag. 207, 210, 216. 104. TEMPERATURA: DOS CANALES CON DESPLIEGUE NUMERICO Y ETIQUETADO ESOFAGICO Y PIEL. Manual 2 pag. 227, 228. 105. PRESION ARTERIAL NO INVASIVA: Manual 2 pag. 219. 106. DESPLIEGUE NUMERICO DE PRESION SISTOLICA, DIASTOLICA Y MEDIA. Manual 2 pag. 222. 107. AJUSTE AUTOMATICO DE PRESION DE ACUERDO AL TIPO DE PACIENTE (NEONATO, PEDIATRICO Y ADULTO) Manual 2 pag. 219. 108. MEDICION AUTOMATICA Y MANUAL A DIFERENTES INTERVALOS DE TIEMPO. Manual 2 pag. 221, 223. 109. RESPIRACION: POR IMPEDANCIA CON DESPLIEGUE NUMERICO Y DE CURVA. Manual 2 pag. 201, 110. CAPNOGRAFIA Y CAPNOMETRIA: VALOR DE CO2 INSPIRADO Y ESPIRADO Y DESPLIEGUE DE CURVA DE CO2. Manual 2 pag. 261, 262. 111. GASES. Manual 1 pag. 8, 19. 112. MONITOREO DE OXIGENO INSPIRADO. Manual 1 pag. 19. 113. MONITOREO DE NO2 INSPIRADO Y ESPIRADO. Manual 1 pag. 19. 114. MEDICION E IDENTIFICACION AUTOMATICA DE AGENTES ANESTESICOS INSPIRADOS Y ESPIRADOS. DESPLIEGUE DE LA CONCENTRACION ALVEOLAR MINIMA (CAM). Manual 1 pag. 8, 19. 115. DETECCION DE MEZCLAS DE AGENTES ANESTESICOS CON DESPLIEGUE DE LAS CONCENTRACIONES DE LOS AGENTES MEZCLADOS. Manual 1 pag. 8, 19. 116. CON CAPACIDAD DE MEDIR LA PRESION INVASIVA. AL MENOS UN CANAL CON CAPACIDAD DE AGREGAR UN SEGUNDO CANAL. Manual 2 pag. 229, 230. 117. ETIQUETADO DE LA POSICION DE UN TRANSDUCTOR. Manual 2 pag. 230. 118. AJUSTE AUTOMATICO DE ESCALAS Y FILTROS. Manual 2 pag. 233. 119. RELAJACION MUSCULAR. MONITOREO INTERCONSTRUIDO O MEDIANTE MODULOS INSERTABLES EN EL MONITOR DE SIGNOS VITALES DE LA MISMA MARCA DE LA MAQUINA DE ANESTESIA. Manual 3 pag. 1, 120. DESPLIEGUE EN PANTALLA DEL MONITOR DE SIGNOS VITALES DE VALORES, TENDENCIAS Y CURVA. DEBE INCLUIR COMO MINIMO: DOS TUBOS CORRUGADOS 3/2" REUSABLES Y ESTERILIZABLES EN AUTOCLAVE Y DOS DESECHABLES. Catálogo 3 pag. 62, 63, Manual 3 pag. 8. 121. DOS PIEZAS EN "Y" REUSABLES Y DOS DESECHABLES. Catálogo 3 pag. 75, 122. DOS CODOS REUSABLES Y DOS DESECHABLES. MASCARILLAS REUSABLES Y ESTERILIZABLES EN</p>												
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---



O.P.D. SALUD DE TLAXCALA
 DIRECCION DE ADMINISTRACION
 DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES
 ANALISIS TÉCNICO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL GET-LPN-054/2015

<p>AUTOCLAVE: PEQUEÑA, MEDIANA Y GRANDE UNA DE CADA UNA. Catalogo 3 pag. 13, 77, 123. BOLSA DE 1 LT, 2 LT Y 3 LT REUSABLES Y ESTERILIZABLES EN AUTOCLAVE. Catalogo 3 pag. 12, 124. CIRCUITO DE REINHALACION PARCIAL, BAIN O SEMICERRADO, REUSABLE Y ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE. Catalogo 3 pag. 14, 125. MANGUERAS CODIFICADAS POR COLOR (AIRE AMARILLO, OXIGENO-VERDE, OXIDO NITROSO-AZUL). MANUAL DE OPERACION (EN ESPAÑOL) Y SERVICIO (INGLES O ESPAÑOL). Catalogo 4, Manual 4, Manual 5, 126. SENSOR DE FLUIDO REUSABLE. Catalogo 3 pag. 6, 127. CABLE DE PACIENTE PARA ECG DE AL MENOS 5 PUNTAS. Manual 2 pag. 449, 128. UN SENSOR DE OXIMETRIA DE DEDO REUSABLE Y UN SENSOR MULTITITO DE OXIMETRIA. Manual 2 pag. 459, 460, 129. UN SENSOR DE TEMPERATURA REUSABLE DE SUPERFICIE (PEL) Y UN SENSOR DE TEMPERATURA REUSABLE ESOFAGICO. Manual 2 pag. 466, 130. BRAZALETE REUTILIZABLE ADULTO. Manual 2 pag. 453, 131. BRAZALETE REUSABLE PEDIATRICO. Manual 2 pag. 453, 132. BRAZALETE REUSABLE NEONATAL. Manual 2 pag. 453, 133. MANGUERAS PARA BRAZALETE ADULTO, PEDIATRICO Y NEONATAL. Manual 2 pag. 453, 134. PARA LOS QUE OFERTEN TECNOLOGIA SIDESTREAM: TRAMPA DE AGUA, LINEAS DE MUESTRA Y ADAPTADOR (CODO). Catalogo 3 pag. 7, Manual 2 pag. 468, 469, 135. PARA LOS QUE OFERTEN TECNOLOGIA MAINSTREAM: SENSOR CO2 REUSABLE Y ADAPTADOR DE VIA AEREA. NO SE OFERTA ESA TECNOLOGIA 136. TRANSDUCTOR DE PRESION REUSABLE UNO POR CANAL Y 20 SETS DESECHABLES (DOMO, LLAVES DE TRES VIAS, LINEAS). Manual 2 pag. 457, 137. SOPORTE PARA BOLSA DE VENTILACION. Manual 1 pag. 17, 138. RELAJACION MUSCULAR CON SENSOR PIEZO ELECTRICO ADULTO Y PEDIATRICO Y ELECTRODO PARA ESTIMULACION NEUROMUSCULAR. Catalogo 3 pag. 78, Manual 3 pag. 8, 139. TRANSDUCTOR DE NERVIOS PERIFERICOS. Manual 3 pag. 8, 140. ALIMENTACION. ELECTRICA: AC 100-127VAC / 60 HZ. Manual 1 pag. 105, 141. BATERIA INTERNA DE RESPALDO CON DURACION DE AL MENOS 90 MINUTOS. Catalogo 2 pag. 6, Manual 1 pag. 105, 142. NEUMATICA: AIRE, OXIGENO Y NO2. Manual 1 pag. 106, 143. GARANTIA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACION, SE ANEXA CARTA. 144. QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO OTORGADO CON UNA FRECUENCIA SE ANEXA CARTA. 145. MINIMA DE CADA 6 MESES. 146. INSTALACION, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACION A LOS USUARIOS DE TODOS LOS TURNOS EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO. SE ANEXA CARTA. 147. CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES) O TUV, CE, FDA (FABRICANTES EXTRANJEROS). MARCA: PHILIPS. MODELO SIESTA I TS / MX450. PROCEDENCIA: DINAMARCA / ALEMANIA.</p>																		
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---

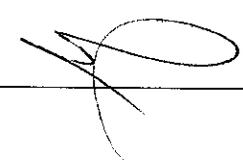




O.P.D. SALUD DE TLAXCALA
 DIRECCION DE ADMINISTRACION
 DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES
 ANALISIS TÉCNICO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL GET-LPN-054/2015

PROVEEDORA MEXICANA DE ARTICULOS DE CURACIÓN Y LABORATORIO, S.A. DE C.V.

PART.	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DETALLADA	UNIDAD DE MEDIDA	CANT.	TIEMPO DE ENTREGA	TIEMPO DE GARANTIA	4.5.1. CARTA DE GARANTÍA 24 M	4.5.2. CARTA DE ENTREGA CALEND.	4.5.3. FICHA TÉCNICA DEL PRODUCTO.	4.5.4. CERTIFICADOS DE CALIDAD (ISO, FDA Y NYCE).	4.5.5. OPINION DE CUMPLIMIENTO EMITIDA POR EL SAT MAYO 2015.	4.5.6. REGISTRO SANITARIO (SI APLICA)	CARTA DE APOYO DEL FABRICANTE	OBSERVACIONES
4	VENTILADOR VOLUMETRICO NEONATAL-PEDIATRICO-ADULTO. DEFINICION: EQUIPO DE CICLADO AUTOMATICO USADO PARA ASISTIR/CONTROLAR LA VENTILACION ALVEOLAR DEL PACIENTE AL ENTREGAR EL VOLUMEN APROPIADO DE GAS A LAS VIAS RESPIRATORIAS A TRAVES DE UNA PIEZA BUCAL, MASCARILLA O TUBO ENDOTRAQUEAL. EL EQUIPO ES USADO CON CIRCUITOS. Instrucciones de uso Evita V300, Pág. 16, 25, 1.- GENERALES. Instrucciones de uso Evita V300, Pág. 330. 1.1.- CON MEZCLADOR AIRE OXIGENO INTERCONSTRUIDO. Instrucciones de uso Evita V300, Pág. 329, 330. 1.2.- ANALIZADOR DE FIO2 INTERCONSTRUIDO. Instrucciones de uso Evita V300, Pág. 329, 330. 1.3.- SENSOR DE FLUJO RESUSABLE. Catálogo de accesorios y consumibles, Pág. 10, 1.4.- CON COMPENSACION DE LA RESISTENCIA IMPUESTA POR EL TUBO ENDOTRAQUEAL. Instrucciones de uso Evita V300, Pág. 312. 1.5.- CON COMPENSACION DE FUGAS. Instrucciones de uso Evita V300, Pág. 324. 1.6.- HUMIDIFICADOR TERMICO SERVOCONTROLADO. Anexo 4 Humidificador. 1.7.- TODO EL SISTEMA EN IDIOMA ESPAÑOL. Instrucciones de uso Evita V300, Pág. 1821.8.- SALIDA PARA NEBULIZADOR INTERCONSTRUIDO Instrucciones de uso Evita V300, Pág. 21, 3161.9.- PANTALLA A COLOR DE TECNOLOGIA TÁCTIL DE 15.4" (39.11 CM). Brochure Präger Evita V300, Pág. 41.10.- CON LIMITE DE VOLUMEN CORRIENTE INSPIRADO. Instrucciones de uso Evita V300, Pág. 250, 2821.11.- CON LIMITE DE RELACION INVERSA A 1:300 a 600.- Instrucciones de uso Evita V300, Pág. 2591.12.- CON ELEVACION DE RAMPA. Instrucciones de uso Evita V300, Pág. 2512.- MODOS. Instrucciones de uso Evita V300, Pág. 2822.1.- VENTILACION CONTROLADA POR VOLUMEN (VCV), ASISTO/CONTROL Y SIMV. Instrucciones de uso Evita V300, Pág. 282, 284, 2862.2.- VENTILACION CONTROLADA POR PRESION (VCP), ASISTO/CONTROL Y SIMV. Instrucciones de uso Evita V300, Pág. 290, 293, 2952.3.- CPAP Instrucciones de uso Evita V300, Pág. 2992.4.- PRESION SOPORTE (PSV) Instrucciones de uso Evita V300, Pág. 2962.5.- RESPALDO EN CASO DE APNEA DE ACUERDO AL MODO DE VENTILACION POR VOLUMEN O POR PRESION. Instrucciones de uso Evita V300, Pág. 3042.6.- AUTOFLOW: GARANTIA EN VOLUMEN AUTOMATICA EN ASISTO/CONTROL Y SIMV. Instrucciones de uso Evita V300, Pág. 310 2.7.- VENTILACION NO INVASIVA. Instrucciones de uso Evita V300, Pág. 323. 2.8.- RESPIRACION ESPONTANEA EN 2 NIVELES DE PRESION	PIEZA	12	SEGUN BASES	SEGUN BASES Y JUNTA ACLARATORIA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SE ACEPTA

O.P.D. SALUD DE TAXGALA
 DIRECCION DE ADMINISTRACION
 DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES
 ANALISIS TÉCNICO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL GET-LPN-054/2015

<p>(BIPAP) Y VENTILACIÓN CON LIBERACION DE PRESION EN VÍAS AERÉAS(APRV)Instrucciones de uso Evita V300, Pág. 291, 2982.9.- CON GARANTIA DE VOLUMEN PARA PAP Instrucciones de uso Evita V300, Pág. 3102.10.- VENTILACION CONTROLADA POR PRESION EN NEONATOS Instrucciones de uso Evita V300, Pág. 2903.- CONTROLES.Instrucciones de uso Evita V300, Pág. 443.0.- CONTAR CON PERILLA SELECTORA PARA EL AJUSTE DE VALORES DE TODOS LOS PARÓMETROS DE CONTROL. Instrucciones de uso Evita V300, Pág. 443.1.- VOLUMEN CORRIENTE (ML): LÍMITE INFERIOR 2 ML, LÍMITE SUPERIOR 3000 ML.Instrucciones de uso Evita V300, Pág. 2503.2.- FRECUENCIA RESPIRATORIA (RPM): LÍMITE INFERIOR 0.5 RPM, LÍMITE SUPERIOR 150 RPM.Instrucciones de uso Evita V300, Pág. 2503.3.- TIEMPO INSPIRATORIO 0.1 SEG A 10 SEG Instrucciones de uso Evita V300, Pág. 250 3.4.- FLUJO INSPIRATORIO, CON LÍMITE INFERIOR DE 0 L/MIN Y LÍMITE SUPERIOR 30 L/MIN Instrucciones de uso Evita V300, Pág. 2513.5.- SENSIBILIDAD POR FLUJO. Instrucciones de uso Evita V300, Pág. 2513.6.-SENSIBILIDAD POR FLUJO Instrucciones de uso pag. 251 3.7.- FIO2 DE 21 A 100%. Instrucciones de uso Evita V300, Pág. 2513.8.- QUE PERMITA EL INCREMENTO DE OXIGENAL 100% POR 3 MIN. Instrucciones de uso Evita V300, Pág. 104. 3.9.-LÍMITEDE PRESIÓN INSPIRATORIA 2 CMH2O A 100 CM H2O. Instrucciones de uso Evita V300, Pág. 2513.10.-CON NIVEL ALTO Y BAJO DE PRESIÓN PARA APRV. Instrucciones de uso Evita V300, Pág. 2523.11.- CON TIEMPO ALTO Y BAJO PARA EL MODO DE RESPIRACIÓN ESPONTÁNEA EN 2 NIVELES DE PRESIÓN APRV.Instrucciones de uso Evita V300, Pág. 251 3.12.- CON PRESIÓN DE SOPORTE PARA RESPIRACIÓN ESPONTÁNEA EN 2 NIVELES DE PRESIÓN (BIPAP). Instrucciones de uso Evita V300, Pág. 2923.13.- PEEP (CM H2O): LÍMITE INFERIOR 0, LÍMITE SUPERIOR 50 CMH2O. Instrucciones de uso Evita V300, Pág. 2513.14.- PRESION DE SOPORTE (PSV) 0 CM H2O A 95 CM H2O. Instrucciones de uso Evita V300, Pág. 251 3.15.- PAUSA INSPIRATORIA MANUAL CON FINALIZACIÓN AUTOMÁTICA DE 40 SEGUNDOS EN CATEGORIAS ADULTO/PEDIATRICO Y 5 SEGUNDOS EN PACIENTES NEONATALES.Instrucciones de uso Evita V300, Pág. 1033.16.- PAUSA ESPIRATORIA MANUAL CON FINALIZACIÓN AUTOMÁTICA DE 45 SEGUNDOS EN PACIENTES ADULTOS Y 30 SEGUNDOS EN PACIENTES PEDIATRICOS.Instrucciones de uso Evita V300, Pág. 1044.- PARÁMETROS MÍNIMOS MONITOREADOS. Instrucciones de uso Evita V300, Pág. 2564.1.- PRESIÓN INSPIRATORIA PICO. Instrucciones de uso Evita V300, Pág. 2564.2.- PRESIÓN MEDIA EN VÍAS AÉREAS. Instrucciones de uso Evita V300, Pág. 2564.3.- PRESIÓN DE MESETA. Instrucciones de uso Evita V300, Pág. 256. 4.4.- PEEP. Instrucciones de uso Evita V300, Pág. 2564.5.- FRECUENCIA RESPIRATORIA TOTAL. Instrucciones de uso Evita V300, Pág. 2594.6.- VOLUMEN MINUTO TOTAL Y ESPONTÁNEA. Instrucciones de uso</p>																				
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---



O.P.D. SALUD DE TLAXCALA
 DIRECCION DE ADMINISTRACION
 DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES
 ANALISIS TÉCNICO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL GET-LPN-054/2015

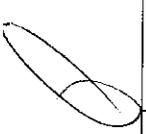
<p>Pág. 1285-12.- ALARMA DE BATERIA BAJA. Instrucciones de uso Evita V300, Pág. 189DEBE INCLUIR COMO MINIMO. Catálogo de accesorios y consumibles, Pág. 16.- 2 CIRCUITOS PARA PACIENTE (NEONATALES- PEDIÁTRICOS Y ADULTOS) REUSABLE Y 20 CIRCUITOS DESECHABLES (NEONATALES-PEDIÁTRICOS Y ADULTOS) INCLUYEN ADAPTADORES, CONECTORES, MANGUERAS Y FILTROS Catálogo de accesorios y consumibles; Pág. 37.- UN FILTRO REUSABLE POR CADA CIRCUITO REUSABLE ENTREGADO Y UN FILTRO DESECHABLE POR CADA CIRCUITO DESECHABLE. Catálogo de accesorios y consumibles, Pág. 6Hoja del catálogo de accesorios y consumibles en inglés; Pág. 588.- BRAZO DE SOPORTE PARA CIRCUITO DE PACIENTE. Instrucciones de uso Evita V300, Pág. 60 9.- BASE RODABLE. Instrucciones de uso Evita V300, Pág. 2310.- BATERÍA DE RESPALDO RECARGABLE MINIMO 30 MINUTOS Instrucciones de uso Evita V300, Pág. 26611.- MANGUERAS DE ALTA PRESIÓN CODIFICADAS EN COLOR VERDE PARA EL OXÍGENO Y MANGUERA DE AIRE PARA EL VENTILADOR QUE LO REQUIERA. Anexo2 Mangueras. 12.- CON SISTEMA DE AUTOSUMINISTRO DE AIRE EXTERNO. Instrucciones de uso Evita V300, Pág. 11713.- CON REGULADORES DE PRESIÓN INTEGRADOS PARA SUMINISTRO DE GASES. Anexo3 Reguladores. 14.- PULMON DE PRUEBA. Catálogo de accesorios y consumibles, Pág. 615.- HUMIDIFICADOR TÉRMICO SERVOCONTROLADO. Anexo 4 Humidificador. 16.- TRES CAMARAS REUSABLES PARA HUMIDIFICADOR Y TRES CAMARAS NEONATALES REUSABLES. Catálogo de accesorios y consumibles, Pág. 417.- SENSOR DE FLUJO PROXIMAL Catálogo de accesorios y consumibles, Pág. 1018.- CELDA DE O2. Catálogo de accesorios y consumibles, Pág. 1019.- DOS SENSORES DE TEMPERATURA REUSABLE. Catálogo de accesorios y consumibles, Pág. 420.- ALIMENTACIÓN ELECTRICA NOMINAL ENTRE 100 Y 127 VAC/60 HZ. BATERÍA DE RESPALDO CON DURACIÓN DE 30 MINUTOS INTERNA. Instrucciones de uso Evita V300, Pág. 265, 26621.- ALIMENTACIÓN NEUMÁTICA: OXÍGENO, AUTO SUMINISTRO DE AIRE. Instrucciones de uso Evita V300, Pág. 117, 26722.- MANUAL DE OPERACIÓN EN ESPAÑOL. Instrucciones de uso Evita V300, Pág. 123.- MANUAL DE SERVICIO. 24.- GARANTÍA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACIÓN. 25.- QUE INCLUYA PÓLIZA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO OTORGADO CON UNA FRECUENCIA MÍNIMA DE CADA 6 MESES DURANTE EL PERIODO DE GARANTÍA. 26.- INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO DE TODOS LOS TURNOS EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO. 27.- CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES) Ó TUV, CE, FDA (FABRICANTES EXTRANJEROS). 28.- CAPACIDAD A FUTURO DE INCLUIR SOFTWARE AUTOMATIZADO PARA EL DESTETE DEL PACIENTE BASADO EN EL CONOCIMIENTO CLÍNICO DEL MISMO (SMART CARE) Manual Smart</p>																					
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

O.P.D. SALUD DE TLAXCALA
 DIRECCION DE ADMINISTRACION
 DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES
 ANALISIS TÉCNICO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL GET-LPN-054/2015

<p>Care, Pág. 6 Instrucciones de uso Evita V300, Pág. 2529.- CAPACIDAD A FUTURO LA VISUALIZACIÓN GRÁFICA DE LA FLEXIBILIDAD PULMONAR Y DE LA RESISTENCIA DE LAS VÍAS RESPIRATORIA CORRESPONDIENTE A LOS VALORES MEDIDOS MOSTRADOS DE DICHO PACIENTE Instrucciones de uso Evita V300, Pág. 10130.- SISTEMA DE COMPENSACIÓN AUTOMÁTICA EN LA FASE INSPIRATORIA Y ESPIRATORIA DEL TUBO ENDOTRAQUEAL O TRAQEOTOMIA MEDIANTE EL DIÁMETRO DEL TUBO SELECCIONABLE DE 2.5 A 12 MM Instrucciones de uso Evita V300, Pág. 25231.- CAPACIDAD A FUTURO DE INCORPORAR SISTEMA DE AUTOSUMINISTRO DE AIRE Y BATERÍAS EXTERNAS QUE OFREZCAN HASTA 6 HORAS DE FUNCIONAMIENTO CONTINUO Instrucciones de uso Evita V300, Pág. 18, 267. MARCA: DRAGER. MODELO: EVITA V300. PROCEDENCIA: ALEMANIA.</p>				SEGÚN BASES Y JUNTA ACLARATORIA	CUMPLE	SE ACEPTA							
<p>5 INCUBADORA DE CUIDADOS INTENSIVOS DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL PROVEEDOR1.- Incubadora de cuidados intensivos. Manual de Instrucciones Isolette 8000, pág. 01.2.- Equipo con cubierta cerrada. Manual de instrucciones Isolette 8000, pág. 25.3.- Con control de la temperatura, oxigenación y humedad del aire. Manual de instrucciones Isolette 8000, pág. 43.4.- Así como de la temperatura de la piel del paciente. Manual de instrucciones Isolette 8000, pág. 43.5.- Con báscula electrónica que permita el peso del paciente en el interior de la incubadora. Manual de instrucciones Isolette 8000, pág. 31.6.- Características generales: Manual de instrucciones Isolette 8000, pág. 156.6.1.- Controlada por algoritmo de sistema de servorregulación con sistema de auto prueba inicial y durante el funcionamiento para verificar las condiciones de seguridad. Catálogo Isolette 8000, pág. 05, 11, Manual 65.6.2.- Controles: control con modo servocontrolado para ajuste de temperatura del aire de 20 °C a 37 °C. Manual de instrucciones Isolette 8000, pág. 157.6.3.- Con sobregiro o rango ampliado de temperatura o sobre temperatura de 37.0 °C a 39 °C. Manual de instrucciones Isolette 8000, pág. 157.6.4.- Control con modo servocontrolado para ajuste de temperatura de la piel del paciente de 34 °C hasta 37.0 °C. Manual de instrucciones Isolette 8000, pág. 157.6.5.- Con sobregiro o rango ampliado de temperatura de más de 37.0 a 38 °C. Manual de instrucciones Isolette 8000, pág. 157.6.6.- Resolución mínima de 0.1 °C. Manual de instrucciones Isolette 8000, pág. 109.6.7.- Sistema de servocontrol de la concentración de oxígeno que cubra el rango de 21% a 65% con incrementos de 1%. Manual de instrucciones Isolette 8000, pág. 159.6.8.- Sistema de humidificación con servocontrol de la humedad relativa con 30 % a 95 % con incrementos de 1%. Manual de instrucciones Isolette 8000, pág. 159.7.- Monitoreo de parámetros: Manual de instrucciones Isolette 8000, pág. 43.7.1.- Despliegue de los siguientes parámetros: Manual de instrucciones Isolette 8000, pág. 43.7.2.- Temperatura de aire.</p>	PIEZA	10	SEGÚN BASES	SEGÚN BASES Y JUNTA ACLARATORIA	CUMPLE								

O.P.D. SALUD DE TLAXCALA
 DIRECCION DE ADMINISTRACION
 DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES
 ANALISIS TÉCNICO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL GET-LPN-054/2015

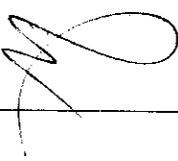
<p>medida y programada. Manual de instrucciones Isolette 8000, pág. 43.7.3.- Temperatura de piel del paciente, medida y programada. Manual de instrucciones Isolette 8000, pág. 43.7.4.- Con monitoreo simultáneo de dos temperaturas de la piel del paciente. Manual de instrucciones Isolette 8000, pág. 32.7.5.- Humedad relativa, medida y programada. Manual de instrucciones Isolette 8000, pág. 43.7.6.- Indicador del modo de control de temperatura. Manual de instrucciones Isolette 8000, pág. 45.7.7.- Con indicador de la potencia del calefactor. Manual de instrucciones Isolette 8000, pág. 106.7.8.- Sistema de tendencias que despliegue los parámetros de temperatura y humedad en un periodo de 24 horas o mayor. Manual de instrucciones Isolette 8000, pág. 106.7.8.1.- Temperatura aire, temperatura del paciente, peso del paciente, humedad relativa y concentración de oxígeno. Manual de instrucciones Isolette 8000, pág. 106.8.- Alarmas: con sistema de alarmas visuales y audibles priorizadas o de tonos o con medios para permitir al usuario diferenciar los niveles y tipos de alarma. Manual de instrucciones Isolette 8000, pág. 102.8.1.- Con silenciador temporal. Manual de instrucciones Isolette 8000, pág. 44. 8.2.- Con mensajes de alarma en pantalla, de los siguientes parámetros: Manual de instrucciones Isolette 8000, pág. 103.8.3.- Temperatura baja del aire y temperatura alta del aire. Manual de instrucciones Isolette 8000, pág. 117.8.4.- Temperatura baja de piel de paciente y temperatura alta de piel de paciente. Manual de instrucciones Isolette 8000, pág. 118.8.5.- Falta de agua y falla en el control de humedad ó desviación en el rango de humedad. Manual de instrucciones Isolette 8000, pág. 120.8.6.- Falta del módulo de control de oxígeno. Manual de instrucciones Isolette 8000, pág. 122.8.7.- Concentración alta de oxígeno y concentración baja de oxígeno. Manual de instrucciones Isolette 8000, pág. 121, 122.8.8.- Falta de energía eléctrica. Manual de instrucciones Isolette 8000, pág. 123.8.9.- Falta del sistema. Manual de instrucciones Isolette 8000, pág. 112.8.10.- Falta del sensor de piel. Manual de instrucciones Isolette 8000, pág. 116.8.11.- Falta de la circulación de aire. Manual de instrucciones Isolette 8000, pág. 113.9.- Pantalla: LCD. Manual de instrucciones Isolette 8000, pág. 29.10.- Gabinete: soporte. Incorporado para monitor de signos vitales. Manual de instrucciones Isolette 8000, pág. 24.11.- Base de altura variable con sistema de freno en al menos dos ruedas. Manual de instrucciones Isolette 8000, pág. 24.12.- Con 2 cajones. Aceptado en junta de aclaraciones. Manual de instrucciones Isolette 8000, pág. 24. 13.- Capacete transparente con doble pared con circulación de aire entre el capacete y la doble pared de la parte anterior o frontal a la parte posterior. Manual de instrucciones Isolette 8000, pág. 01. Catálogo Isolette 8000, pág. 05.14.- Con al menos dos puertas de acceso con cortina de aire. Catálogo Isolette 8000, pág. 05. Manual de instrucciones Isolette</p>															
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---


O.P.D. SALUD DE TLAXCALA
 DIRECCION DE ADMINISTRACION
 DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES
 ANALISIS TÉCNICO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL GET-LPN-054/2015

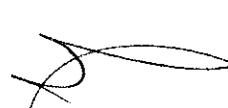
8	<p>8000, pág. 25.15.- Que permita el uso de lámparas de fototerapia. Manual de instrucciones Isolette 8000, pág. 18.16.- Capacete desmontable para su limpieza. Manual de instrucciones Isolette 8000, pág. 130.17.- Con seis portillos de acceso al paciente. Catálogo Isolette 8000, pág. 11.18.- Con diez accesos para tubos al interior del capaxete. Catálogo Isolette 8000, pág. 11.19.- Base y colchon radiotransparente que permita toma de rayos x. Manual de instrucciones Isolette 8000, pág. 94.20.- Con ajuste continuo de inclinación para proporcionar al neonato posiciones de trendelenburg y contra-trendelenburg, con un ángulo de inclinación de 12 grados. Manual de instrucciones Isolette 8000, pág. 156.21.- Filtro de aire. Manual de instrucciones Isolette 8000, pág. 170.22.- Nivel de ruido en el interior del capaxete menor a 47 dba. Manual de instrucciones Isolette 8000, pág. 157.23.- Humidificador: interconstruido, con depósito de agua, esterilizable y removible. Manual de instrucciones Isolette 8000, pág. 56, 85, 132, 133, 135.24.- Que permita la eliminación de agentes patógenos por ebullición. Manual de instrucciones Isolette 8000, pág. 30.25.- Bascula: electrónica neonatal interconstruida. Manual de instrucciones Isolette 8000, pág. 31. 25.1.- Mide 7 kg con una resolución mínima de 1 gramos. Manual de instrucciones Isolette 8000, pág. 160.26.- Charola para monitor. Manual de instrucciones Isolette 8000, pág. 24.27.- Soporte para soluciones. Manual de instrucciones Isolette 8000, pág. 24.28.- Puerto para intercomunicación de datos. Catálogo Isolette 8000, pág. 11.29.- 2 sensores reusables de temperatura de piel. Manual de instrucciones Isolette 8000, pág. 168.30.- Mangas para portillos. Manual de instrucciones Isolette 8000, pág. 170.31.- Celdas de oxígeno. Manual de instrucciones Isolette 8000, pág. 168.32.- 30 parches adheribles reflejantes. Manual de instrucciones Isolette 8000, pág. 168.33.- Filtro de aire. Filtro de oxígeno si es que requiere. No requiere filtro de oxígeno. 34.- Colchón con cubierta lavable e impermeable. Anexo 1. softBed.35.- Alimentación eléctrica en el rango de 110 a 127 V/60 Hz. Manual de instrucciones Isolette 8000, pág. 156. Manual de usuario en español. Manual de servicio. Garantía de dos años a partir de la fecha de instalación. Que incluya mantenimiento preventivo otorgado con una frecuencia mínima de cada 6 meses. Instalación, puesta en marcha y capacitación al personal usuario de todos los turnos en el lugar de destino del equipo. Certificado ISO9001.-2000 vigente (fabricantes nacionales) ó TUV, ce, FDA (fabricantes extranjeros). MARCA: DRAGER. MODELO: ISOLETTE 8000. PROCEDENCIA: E.U.A.</p>	PIEZA	12	SEGÚN BASES	SEGÚN BASES Y JUNTA ACLARA-	CUMPLE	SE ACEPTA												
---	---	-------	----	-------------	-----------------------------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	-----------

O.P.D. SALUD DE TLAXCALA
 DIRECCION DE ADMINISTRACION
 DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES
 ANALISIS TÉCNICO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL GET-LPN-054/2015

<p>controlar manualmente y por servocontrol el ambiente térmico del paciente en estado crítico en un medio abierto. Manual de instrucciones de uso Babytherm® 8004/8010, pág. 6.60.2.- Con las siguientes características: 2.1.- Cuna térmica controlada por microprocesador onmicrocontrolador. Manual de instrucciones de uso Babytherm® 8004/8010, pág. 13, 44.2.2.- Con modos de operación: manual, servocontrolado y programación automática. Manual de instrucciones de uso Babytherm® 8004/8010, pág. 6.2.3.- Con control manual de la potencia del calefactor de 0 a 100%. Manual de instrucciones de uso Babytherm® 8004/8010, pág. 23, 63.2.4.- Con modo de precalentamiento que se inicie de forma automática al encender el sistema. Manual de instrucciones de uso Babytherm® 8004/8010, pág. 23.3.- Despliegues de: Manual de instrucciones de uso Babytherm® 8004/8010, pág. 8.3.1.- Temperatura del paciente. Manual de instrucciones de uso Babytherm® 8004/8010, pág. 8.3.2.- Temperatura de control. Manual de instrucciones de uso Babytherm® 8004/8010, pág. 8.3.3.- Potencia del calefactor. Manual de instrucciones de uso Babytherm® 8004/8010, pág. 23, 63.4.- Con control de temperatura automático, servocontrolado o control de la temperatura del paciente dentro del rango de 34 a 38 9C. Manual de instrucciones de uso Babytherm® 8004/8010, pág. 25, 29, 66.4.1.- Resolución de la temperatura 0.1 9C. Manual de instrucciones de uso Babytherm® 8004/8010, pág. 26.5.- Función de autoprueba o autodiagnóstico. Manual de instrucciones de uso Babytherm® 8004/8010, pág. 19, 20.6.- Alarmas auditivas y visuales, priorizadas o entrampa de: Manual de instrucciones de uso Babytherm® 8004/8010, pág. 73.6.1.- Temperatura del paciente (alta y baja). Manual de instrucciones de uso Babytherm® 8004/8010, pág. 286.2.- Falta en el sensor o sonda de la temperatura del paciente. Manual de instrucciones de uso Babytherm® 8004/8010, pág. 56.6.3.- Falta del sistema. Manual de instrucciones de uso Babytherm® 8004/8010, pág. 55, 62.6.4.- Falta de alimentación eléctrica o potencia dealimentación eléctrica. Manual de instrucciones de uso Babytherm® 8004/8010, pág. 73.6.5.- Verificación de paciente o vigilar paciente en modo manual y automático. Manual de instrucciones de uso Babytherm® 8004/8010, pág. 24.6.6.- Silenciador temporal de alarmas. Manual de instrucciones de uso Babytherm® 8004/8010, pág. 8.7.- Con ajuste por control de membrana para evitar cambios involuntarios en la programación. Manual de instrucciones de uso Babytherm® 8004/8010, pág. 8.8.- Con elemento calefactor radiante. Manual de instrucciones de uso Babytherm® 8004/8010, pág. 49. Brochure Babytherm® 8004/8010, pág. 3.9.- Cuna limitada en los cuatro lados por paneles transparentes, abatibles con 2 pasacables en un panel. Manual de instrucciones de uso Babytherm® 8004/8010, pág. 13.10.- Con posibilidad de dar posición de trendelburg y</p>	TORIA								



O.P.D. SALUD DE TLAXCALA
 DIRECCION DE ADMINISTRACION
 DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES
 ANALISIS TECNICO DE LA LICITACION PÚBLICA NACIONAL GET-LPN-054/2015

<p>contratrendelenburg o trendelenburg inverso, o inclinación de la cuna, con un ángulo de 12 grados de inclinación como mínimo de manera continua. Manual de instrucciones de uso Babytherm® 8004/8010, pág. 14. 11.- Con ajuste de altura de funcionamiento. Manual de instrucciones de uso Babytherm® 8004/8010, pág. 19, 66.12.- Rodable, con sistema de freno en dos ruedas. Manual de instrucciones de uso Babytherm® 8004/8010, pág. 19, 60.13.- Con al menos un cajón. Manual de instrucciones de uso Babytherm® 8004/8010, pág. 13.14.- Charola portachasis o porta cartucho de rayos xinterconstruida. Manual de instrucciones de uso Babytherm® 8004/8010, pág. 12, 49.15.- Lámpara o elemento calefactor abatible que permita el acceso del equipo de rayos x. Manual de instrucciones de uso Babytherm® 8004/8010, pág. 49, 60, 61. Brouchure 316.- Lámpara o luz de examinación, exploración u observación. Manual de instrucciones de uso Babytherm® 8004/8010, pág. 61.17.- Colchón radiotransparente con cubierta lavable e impermeable. Brouchure Softbed, pág. 1.18.- Toma corriente adicional interconstruido uno como mínimo. Anexo 3. Toma corriente.19.- Charola o repisa para monitor e instrumental. Manual de instrucciones de uso Babytherm® 8004/8010, pág. 11.20.- Batería de respaldo con capacidad de 60 minutos. Anexo 4. No break.Accesorios incluidos:21.- Lámpara de fototerapia interconstruida. Manual de instrucciones de uso Babytherm® 8004/8010, pág. 7222.- En el rango de longitud de onda de 400 a 500 nanómetros. Manual de instrucciones de uso Babytherm® 8004/8010, pág. 7223.- Bascula integrada con el despliegue del peso sin interrupción el calor radiante. Manual de instrucciones de uso Babytherm® 8004/8010, pág. 6, 24.- Con sensores desechables de temperatura de piel (central y periférica). Catálogo de Accesorios y Consumibles Babytherm, pág. 2.25.- Soporte para líquidos y soluciones. Manual de instrucciones de uso Babytherm® 8004/8010, pág. 6.26.- Resucitador manual neonatal reusable con mascarilla, bolsa reservorio y extensión para oxígeno. Anexo 1.27.- Cronometro digital. Anexo 2. Cronometro Apgar28.- Mínimo 200 parches reflectantes para fijar el sensor de temperatura. Catálogo de Accesorios y Consumibles Babytherm, pág. 2.29.- 2 focos de repuesto para la lámpara de examinación. Catálogo de Accesorios y Consumibles Babytherm, pág. 2.30.- 1 juego de focos para repuesto de lámpara de fototerapia. Catálogo de Accesorios y Consumibles Babytherm, pág. 2.31.- Corriente eléctrica 120V/50hz. Manual de instrucciones de uso Babytherm® 8004/8010, pág. 67. Manuales de operación en español. Manuales de servicio. Garantía de dos años a partir de la fecha de instalación. Póliza de mantenimiento preventivo y/o correctivo una frecuencia de cada 6 meses durante el periodo de garantía.- Instalación, puesta en marcha y capacitación al personal médico y paramédico usuario de los diferentes turnos, en el lugar de</p>																
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---

O.P.D. SALUD DE TLAXCALA
 DIRECCION DE ADMINISTRACION
 DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES
 ANALISIS TÉCNICO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL GET-LPN-054/2015

<p>destino del equipo. Certificado ISO 9001-2000 vigente (fabricantes nacionales) TUY, CE, FDA (fabricantes extranjeros). MARCA: DRÄGER. MODELO: BABY THERM 800. PROCEDENCIA: ALEMANIA.</p>											SE ACEPTA
<p>9 UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA DEFINICIÓN: UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA. UNIDAD DE ANESTESIA GENERAL, PARA ADMINISTRACIÓN DE OXÍGENO, ÓXIDO NITROSO, OTROS GASES MEDICINALES Y AGENTES ANESTÉSICOS. Instrucciones de uso Fabius Plus, Pág. 141. GABINETE. Instrucciones de uso Fabius Plus, Pág. 16 1.1 SOPORTE PARA VAPORIZADORES: Instrucciones de uso Fabius Plus, Pág. 16 211.1.1 DOS VAPORIZADORES EN LÍNEA CON SISTEMA DE EXCLUSIÓN QUE EVITE EL USO SIMULTANEO DE MÁS DE UN VAPORIZADOR. Instrucciones de uso Fabius Plus, Pág. 16 211.2 MONTAJE DE VENTILADOR INTERCONSTRUIDO. Instrucciones de uso Fabius Plus, Pág. 161.2 CONTACTOS ELÉCTRICOS INTERCONSTRUIDOS TRES. Anexo 5 Power Strip 1.4 YUGOS PARA CILINDROS O2 Y NO2. Instrucciones de uso Fabius Plus, Pág. 181.5 CAJONES. Instrucciones de uso Fabius Plus, Pág. 161.5.1 TRES. Instrucciones de uso Fabius Plus, Pág. 161.6 MESA DE TRABAJO. Instrucciones de uso Fabius Plus, Pág. 161.7 REPISA PARA MONITOREO. Brochure Fabius Plus, Pág. 51.8 CUATRO RUEDAS, DOS DE ELAS CON FRENO. Instrucciones de uso Fabius Plus, Pág. 161.9 MANÓMETROS INTERCONSTRUIDOS DE PRESIÓN PARA SUMINISTRO DE TOMA MURAL (3 GASES) Y DE CILINDROS (2 GASES) EN LA PARTE FRONTAL. CODIFICADOS DE ACUERDO AL CÓDIGO AMERICANO DE COLORES (O2 VERDE, N2O AZUL, AIRE AMARILLO). Instrucciones de uso Fabius Plus, Pág. 16 421.10 REGULADORES DE SUCCIÓN. Instrucciones de uso Fabius Plus, Pág. 571.11 CON PUERTO RS-232 (COM 1). Instrucciones de uso Fabius Plus, Pág. 262. SUMINISTRO DE GASES. Instrucciones de uso Fabius Plus, Pág. 412.1 FLUJOMETROS CODIFICADOS DE ACUARDO AL CÓDIGO DE COLORES AMERICANO (O2 VERDE, NO2 AZUL, AIRE AMARILLO) PARA O2, N2O Y AIRE NEUMÁTICOS DOBLES. Instrucciones de uso Fabius Plus, Pág. 16 41, 422.2 CON ILUMINACIÓN EN FLUJOMETROS NEUMÁTICOS. Catálogo Fabius & More, Pág. 62.3 GUARDA HIPÓXICA DENTRO DEL RANGO DE 23%. Instrucciones de uso Fabius Plus, Pág. 722.4 FLUSH O SUMINISTRO DE OXÍGENO DIRECTO. Instrucciones de uso Fabius Plus, Pág. 753. CIRCUITO DEL PACIENTE. Instrucciones de uso Fabius Plus, Pág. 173.1 CANTER EN CILINDRO REUSABLE Y ESTERILIZABLE CON CAPACIDAD DE 1.5L. Instrucciones de uso Fabius Plus, Pág. 173.2 MONTAJE DE CIRCUITO DE REINHALACIÓN QUE PERMITA VENTILACIÓN MECÁNICA Y MANUAL. Instrucciones de uso Fabius Plus, Pág. 273.3 SISTEMA DE EVACUACIÓN PASIVO. Anexo 2. Filtro Anestésico 3. A TODOS LOS ELEMENTOS EN CONTACTO CON EL GAS ESPERADO DEL PACIENTE DEBERÁN SER ESTERILIZABLES EN AUTOCLAVE. Instrucciones de uso Fabius Plus, Pág. 1703.5 VALVULA AJUSTABLE DE PRESIÓN (AP) VALVULA DE SOBREPRESION.</p>	PIEZA	3	SEGÚN BASES	SEGÚN BASES Y JUNTA ACLARATORIA	CUMPLE						

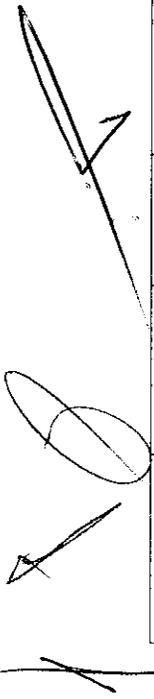
Escasa/Basta - 800 g/m -

IN - 500 g/m -

General, preferencia - 800 g/m - 1.5 Litros.

de capacidad de 1.5 Litros.

de capacidad de 1.5 Litros.



O.P.D. SALUD DE TLAXCALA
 DIRECCION DE ADMINISTRACION
 DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES
 ANALISIS TECNICO DE LA LICITACION PÚBLICA NACIONAL GET-LPN-054/2015

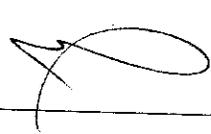
<p>47. PARÁMETROS DE VENTILACIÓN MONITORIZADOS Y DESPLEGADOS EN PANTALLA DEL VENTILADOR Ó MONITOR. Instrucciones de uso Fabius Plus, Pág. 357.1 FIO2. INTERCONSTRUIDO. Instrucciones de uso Fabius Plus, Pág. 1127.2 SENSOR. FABIUS & MORE, pág. 45 Instrucciones de uso Fabius Plus, Pág. 1127.3 CON CAPACIDAD DE MONITOREO EN MODO MANUAL Y AUTOMÁTICO. Instrucciones de uso Fabius Plus, Pág. 2127.4 VOLUMEN CORRIENTE. Instrucciones de uso Fabius Plus, Pág. 1177.5 VOLUMEN MINUTO. Instrucciones de uso Fabius Plus, Pág. 1177.6 PRESIÓN MEDIA. Instrucciones de uso Fabius Plus, Pág. 1197.7 PRESIÓN PICO. Instrucciones de uso Fabius Plus, Pág. 1197.8 PEEP. Instrucciones de uso Fabius plus XL, Pág. 1297.9 DESPLIEGUE GRÁFICO DE PVA (PRESIÓN VIAS AÉREAS). Instrucciones de uso Fabius Plus, Pág. 1197.10 FRECUENCIA RESPIRATORIA. Instrucciones de uso Fabius Plus, Pág. 1177.11 DESPLIEGUE DE CURVAS DE PRESIÓN, FLUJO Y VOLUMEN. Instrucciones de uso Delta/Delta XL/Kappa, Pág. 29-6. 7.12 DESPLIEGUE DE LAZOS PRESIÓN - VOLUMEN Y FLUJO-VOLUMEN. Instrucciones de uso Delta/Delta XL/Kappa, Pág. 29-68. SISTEMAS DE ALARMAS AUDIBLES Y VISIBLES (DESPLIEGUE EN MÁQUINA O EN PANTALLA DEL VENTILADOR O EN EL MONITOR DE SIGNOS VITALES). Instrucciones de uso Fabius Plus, Pág. 1088.1 AUDIBLES Y VISIBLES PRIORIZADAS EN TRES NIVELES. Instrucciones de uso Fabius Plus, Pág. 1088.2 CON DESPLIEGUE DE MENSAJES DE LAS MISMAS EN ESPAÑOL. Instrucciones de uso Fabius Plus, Pág. 1408.3 FIO2 (ALTA Y BAJA). Instrucciones de uso Fabius Plus, Pág. 159, 1608.4 VM (VOLUMEN MINUTO ALTA Y BAJA). Instrucciones de uso Fabius Plus, Pág. 1618.5 PRESIÓN BAJA EN EL SUMINISTRO DE O2. Instrucciones de uso Fabius Plus, Pág. 1608.6 PRESIÓN ALTA DE VIAS AÉREAS. Instrucciones de uso Fabius Plus, Pág. 1608.7 PRESIÓN BAJA DE VIAS AÉREAS. Instrucciones de uso Fabius Plus, Pág. 1608.8 FALLA EN EL SUMINISTRO ELÉCTRICO. Instrucciones de uso Fabius Plus, Pág. 1578.9 PRESIÓN PICO. Instrucciones de uso Fabius Plus, Pág. 1608.10 PRESIÓN BAJA. Instrucciones de uso Fabius Plus, Pág. 1608.11 INDICADOR DE FUENTE DE ALIMENTACIÓN AC Ó DC. Instrucciones de uso Fabius Plus, Pág. 428.12 APNEA. Instrucciones de uso Fabius Plus, Pág. 1608.13. SENSOR DE OXÍGENO. Instrucciones de uso Fabius Plus, Pág. 158. 8.14 FALLA O CAMBIO DEL SENSOR DE O2. Instrucciones de uso Fabius Plus, Pág. 1588.15 FALLA EN LA MEDICIÓN DE O2 PARA TÉCNICA PARAMAGNETICA. Se oferta celdas. 16 ALARMA DE FUGA. Instrucciones de uso Fabius Plus, Pág. 1598.17 FALLA EN SENSOR DE PRESIÓN Y FLUJO. Instrucciones de uso Fabius Plus, Pág. 1588.18 PEEP ALTO. Instrucciones de uso Fabius Plus, Pág. 1608.19 CONCENTRACIÓN DE GASES ANESTÉSICOS ALTO Y BAJO. Instrucciones de uso Delta/Delta XL/Kappa, Pág. 34-198.20 ALTO Y</p>																	
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

O.P.D. SALUD DE TLAXCALA
 DIRECCION DE ADMINISTRACION
 DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES
 ANALISIS TECNICO DE LA LICITACION PÚBLICA NACIONAL GET-LPN-054/2015

<p>BAJO DE CO2. Instrucciones de uso Delta/Delta XL/Kappa, Pág. 24-179. MEZCLA DE GASES. Instrucciones de uso Delta/Delta XL/Kappa, Pág. 24-1210. VAPORIZADORES. FABIUS & MORE, pág. 1510.1 DOS VAPORIZADORES: FABIUS & MORE, pág. 1510.2 UNO DE ISOFLUORANO Y UNO DE SEVOFLUORANO DE LA MISMA MARCA DE LA MAQUINA DE ANESTESIA. FABIUS & MORE, pág. 1511. MONITOR DE SIGNOS VITALES. Instrucciones de uso Delta/Delta XL/Kappa, Pág. 1-211.1 TIPO MODULAR DE LA MISMA MARCA DE LA MAQUINA DE ANESTESIA Y QUE PERMITA SU MONTAJE AL GABINETE. Instrucciones de uso Delta/Delta XL/Kappa, Pág. 1, 8-2 Brochure Fabius Plus, Pág. 511.2 TECLADO DE MEMBRANA Y PERILLA SELECTORA. Instrucciones de uso Delta/Delta XL/Kappa, Pág. 8-1111.3 PANTALLA POLICROMÁTICA TFT-LCD Instrucciones de uso Delta/Delta XL/Kappa, Pág. 1-20, B-11. 11.4 10.4 " CONFIGURABLE POR EL USUARIO. Instrucciones de uso Delta/Delta XL/Kappa, Pág. 2-2, B-11 11.5 INTERFASE DEL USUARIO EN ESPAÑOL. Instrucciones de uso Delta/Delta XL/Kappa, Pág. 5-911.6 TENDENCIAS GRÁFICAS Y NUMÉRICAS PARA TODOS LOS PARÁMETROS DE 24 HORAS. Instrucciones de uso Delta/Delta XL/Kappa, Pág. 6-2, 6-3, 6-6, B-1111.7 PANTALLA PRECONFIGURADA Y CONFIGURABLE POR EL USUARIO. Instrucciones de uso Delta/Delta XL/Kappa, Pág. 21011.8 ALARMAS: Instrucciones de uso Delta/Delta XL/Kappa, Pág. 5-211.8.1 AUDIOVISUALES, PRIORIZADAS (EN TRES NIVELES), Instrucciones de uso Delta/Delta XL/Kappa, Pág. 5-2, 5-411.8.2 CON DESPLIEGUE DE MENSAJES EN ESPAÑOL Y CONFIGURABLES POR EL USUARIO. Instrucciones de uso Delta/Delta XL/Kappa, Pág. 5-9, 2-211.8.3 QUE DETECTE ALTA Y BAJA FRECUENCIA DE PULSO Y VALOR DE SPO2. Instrucciones de uso Delta/Delta XL/Kappa, Pág. 18-1011.8.4 ALTA Y BAJA TEMPERATURA. Instrucciones de uso Delta/Delta XL/Kappa, Pág. 28-611.8.5 ALTA Y BAJA FRECUENCIA CARDIACA. Instrucciones de uso Delta/Delta XL/Kappa, Pág. 8-2711.8.6 ALTA Y BAJA DE PRESIÓN SISTÓLICA, DIASTOLICA Y MEDIA. Instrucciones de uso Delta/Delta XL/Kappa, Pág. 13-1211.9 TRAZOS SIMULTÁNEOS EN PANTALLA SEIS. Instrucciones de uso Delta/Delta XL/Kappa, Pág. 1-2011.10 REGISTRADOR TÉRMICO INTERCONSTRUIDO DE DOS CANALES. Instrucciones de uso Delta/Delta XL/Kappa, Pág. 7-2, 7-9, 11.11 PUERTO DE SALIDA RS232. Instrucciones de uso Delta/Delta XL/Kappa, Pág. 1-1011.12 PARÁMETROS EN MONITOR DE SIGNOS VITALES Y DESPLEGADOS EN PANTALLA DEL MONITOR O VENTILADOR. Instrucciones de uso Delta/Delta XL/Kappa, Pág. 1-2011.12.1 ECG: Instrucciones de uso Delta/Delta XL/Kappa, Pág. 8-211.12.1.1 DESPLIEGUE DE TRES DERIVACIONES SIMULTÁNEAS Y MONITOREO DE 7 DERIVACIONES. Instrucciones de uso Delta/Delta XL/Kappa, Pág. 8-16, 8-2011.12.1.2 RANGO DE FRECUENCIA CARDIACA DE 15 A 300 BPM. Instrucciones de uso Delta/Delta XL/Kappa, Pág. B-3611.12.1.3 ANÁLISIS DE</p>																			
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

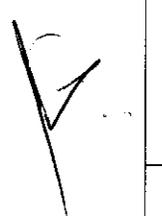
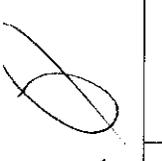
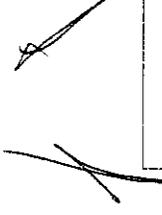
O.P.D. SALUD DE TLAXCALA
 DIRECCION DE ADMINISTRACION
 DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES
 ANALISIS TÉCNICO DE LA LICITACION PÚBLICA NACIONAL GET-LPN-054/2015

SEGMENTO	ST	EN	AL	MENOS	LAS	3	DERIVACIONES
SELECCIONADAS. Instrucciones de uso Delta/Delta XL/Kappa, Pág. 10-5 11.12.1.4 ANÁLISIS DE ARRITMIAS. Instrucciones de uso Delta/Delta XL/Kappa, Pág. 9-511.12.2 SPO2: DESPLIEGUE GRÁFICO Y NUMÉRICO. Instrucciones de uso Delta/Delta XL/Kappa, Pág. 18-811.12.3 TEMPERATURA: DOS CANALES CON DESPLIEGUE NUMÉRICO Y ETIQUETAS a y b Instrucciones de uso Delta/Delta XL/Kappa, Pág. 28-411.12.4 PRESIÓN ARTERIAL NO INVASIVA: Instrucciones de uso Delta/Delta XL/Kappa, Pág. 13-211.12.4.1 DESPLIEGUE NUMÉRICO DE PRESIÓN SISTÓLICA, DIASTOLICA Y MEDIA. Instrucciones de uso Delta/Delta XL/Kappa, Pág. 13-211.12.4.2 AJUSTE AUTOMÁTICO DE PRESIÓN DE ACUERDO AL TIPO DE PACIENTE (NEONATO, PEDIATRICO Y ADULTO) Instrucciones de uso Delta/Delta XL/Kappa, Pág. 13-711.12.4.3 MEDICIÓN AUTOMÁTICA Y MANUAL A DIFERENTES INTERVALOS DE TIEMPO. Instrucciones de uso Delta/Delta XL/Kappa, Pág. 13-8, 13-9, 11.12.5 RESPIRACIÓN: POR IMPEDANCIA CON DESPLIEGUE NUMÉRICO Y DE CURVA. Instrucciones de uso Delta/Delta XL/Kappa, Pág. 12-2, 12-4, 12-5.11.12.6 CAPNOGRAFIA Y CAPNOMETRIA: Instrucciones de uso Delta/Delta XL/Kappa, 11.12.6.1 VALOR DE CO2 INSPIRADO Y DESPLIEGUE DE CURVA DE CO2. Instrucciones de uso Delta/Delta XL/Kappa, Pág. 24-511.12.7 GASES. Instrucciones de uso Delta/Delta XL/Kappa, Pág. 24-211.12.7.1 MONITOREO DE OXÍGENO INSPIRADO EN MÁQUINA DE ANESTESIA. Instrucciones de uso Fabius Plus Pág. 3511.12.7.2 MONITOREO DE NO2 INSPIRADO Y ESPIRADO. Instrucciones de uso Delta/Delta XL/Kappa, Pág. 24-711.12.7.3 MEDICIÓN E IDENTIFICACIÓN AUTOMÁTICA DE AGENTES ANESTÉSICOS INSPIRADOS Y ESPIRADOS. Instrucciones de uso Delta/Delta XL/Kappa, Pág. 24-9, 24-1211.12.7.4 DESPLIEGUE DE LA CONCENTRACION ALVEOLAR MÍNIMA (CAM). Instrucciones de uso Delta/Delta XL/Kappa, Pág. 24-1211.12.7.5 DETECCIÓN DE MEZCLAS DE AGENTES ANESTÉSICOS CON DESPLIEGUE DE LAS CONCENTRACIONES DE LOS AGENTES MEZCLADOS. Instrucciones de uso Delta/Delta XL/Kappa, Pág. 24-9, 24-1211.12.8 CON CAPACIDAD DE MEDIR LA PRESIÓN INVASIVA. Instrucciones de uso Delta/Delta XL/Kappa, Pág. 15-211.12.8.1 AL MENOS UN CANAL CON CAPACIDAD DE AGREGAR UN SEGUNDO CANAL. Instrucciones de uso Delta/Delta XL/Kappa, Pág. 15-1011.12.8.2 ETIQUETADO DE LA POSICIÓN DE UN TRASNDUCTOR. Instrucciones de uso Delta/Delta XL/Kappa, Pág. 15-2, 11.12.8.3 AJUSTE AUTOMÁTICO DE ESCALAS Y FILTROS. Instrucciones de uso Delta/Delta XL/Kappa, Pág. 15-1411.12. 9 RELAJACIÓN MUSCULAR. Instrucciones de uso Delta/Delta XL/Kappa, Pág. 25-211.12.9.1 MONITOREO MEDIANTE MÓDULOS INSERTABLES EN EL MONITOR DE SIGNOS VITALES DE LA MISMA MARCA DE LA MÁQUINA DE ANESTESIA. Instrucciones de uso Delta/Delta XL/Kappa, Pág. 25-2, 25-411.12.9.2 DESPLIEGUE EN							




O.P.D. SALUD DE TLAXCALA
 DIRECCION DE ADMINISTRACION
 DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES
 ANALISIS TÉCNICO DE LA LEGITACION PÚBLICA NACIONAL GET-LPN-054/2015

<p>PANTALLA DEL MONITOR DE SIGNOS VITALES DE VALORES, TENDENCIAS Y CURVA. Instrucciones de uso Delta/Delta XL/Kappa, Pág.6-2, 25-512. DEBE INCLUIR COMO MÍNIMO: FABIUS & MORE, Pág. 3.12.1 DOS TUBOS CORRUGADOS 32" REUSABLES Y ESTERILIZABLES EN AUTOCLAVE Y DOS DESECHABLES.FABIUS & MORE, Pág. 26, 3112.2 DOS PIEZAS EN "Y" REUSABLES Y DOS DESECHABLES. FABIUS & MORE, Pág. 26, 3112.3 DOS CODOS REUSABLES Y DOS DESECHABLES.FABIUS & MORE, Pág. 26, 3112.4 MASCARILLAS REUSABLES Y ESTERILIZABLES EN AUTOCLAVE: PEQUEÑA, MEDIANA Y GRANDE UNA DE CADA UNA. FABIUS & MORE, Pág. 4212.5 BOLSA DE 1 LT, 2 LT Y 3 LT REUSABLES Y ESTERILIZABLES EN AUTOCLAVE. FABIUS & MORE, Pág. 31, 3512.6 CIRCUITO DE REINHALACION PARCIAL, BAIN, REUSABLE Y ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE. Anexo3. Circuito Bain12.7 MANGUERAS CODIFICADAS POR COLOR (AIRE-AMARILLO, OXIGENO-VERDE,ÓXIDO NITROSO-AZUL). Anexo4. Mangueras. 12.8 MANUAL DE OPERACIÓN (EN ESPAÑOL) Y SERVICIO (INGLES O ESPAÑOL) Instrucciones de uso Fabius Plus, Pág. Instrucciones de uso Delta/Delta XL/Kappa, Pág.112.9 SENSOR DE FLUJO REUSABLE. FABIUS & MORE, Pág. 4512.10 CABLE DE PACIENTE PARA ECG DE 5 PUNTAS. Instrucciones de uso Delta/Delta XL/Kappa, Pág.C-1212.11 UN SENSOR DE OXIMETRIA DE DEDO REUSABLE Y UN SENSOR MUESTRO DE OXIMETRIA. Instrucciones de uso Delta/Delta XL/Kappa, Pág.C-1412.12 UN SENSOR DE TEMPERATURA REUSABLE DE SUPERFICIE (PIEL) Y UN SENSOR DE TEMPERATURA REUSABLE ESOFAGICO.Instrucciones de uso Delta/Delta XL/Kappa,Pág.C-17, C-1812.13 BRAZALETE REUTILIZABLE ADULTO.Instrucciones de uso Delta/Delta XL/Kappa, Pág.C-19 12.14 BRAZALETE REUSABLE PEDIÁTRICO.Instrucciones de uso Delta/Delta XL/Kappa, Pág.C-1912.15 BRAZALETE REUSABLE NEONATAL. Instrucciones de uso Delta/Delta XL/Kappa, Pág.C-1912.16 MANGUERAS PARA BRAZALETE ADULTO, PEDIÁTRICO Y NEONATAL. Instrucciones de uso Delta/Delta XL/Kappa, Pág.C-2012.17 PARA LOS QUE OFERTEN TECNOLOGÍA SIDESTREAM: TRAMPA DE AGUA, LÍNEAS DE MUESTRA Y ADAPTADOR (CODO). FABIUS & MORE, Pág. 4512.18 PARA LOS QUE OFERTEN TECNOLOGIA MAINSTREAM: SENSOR CO2 REUSABLE Y ADAPTADOR DE VÍA AÉREA. Se oferta Sidestream12.19 TRANSDUCTOR DE PRESIÓN REUSABLE UNO POR CANAL Y 20 SETS DESECHABLES (DOMO, LLAVES DE TRES VIAS, LINEAS). Instrucciones de uso Delta/Delta XL/Kappa,Pág.C-22, C2312.19.1 SOPORTE PARA BOLSA DE VENTILACION.Instrucciones de uso Fabius Plus, Pág. 1712.20 RELAVIACIÓN MUSCULAR CON SENSOR PIEZO ELÉCTRICO ADULTO Y PEDIÁTRICO Y ELECTRODO PARA ESTIMULACION NEURONMUSCULAR. Instrucciones de uso Delta/Delta XL/Kappa,Pág.C-2912.21 TRANSDUCTOR DE NERVIOS PERIFERICOS. Instrucciones de uso Delta/Delta XL/Kappa,Pág.C-2913.</p>																			
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---

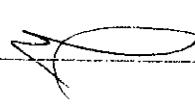
O.P.D. SALUD DE TLAXCALA
 DIRECCION DE ADMINISTRACION
 DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES
 ANALISIS TECNICO DE LA LICITACION PÚBLICA NACIONAL GET-LPN-054/2015

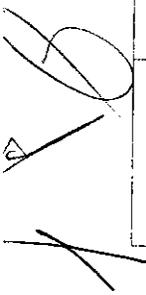
ALIMENTACIÓN. ELÉCTRICA: AC 100-127 VAC / 60 HZ. Instrucciones de uso Fabius Plus, Pág. 193. Instrucciones de uso Delta/Delta XL/Kappa, Pág. 8-1614. BATERIA INTERNA DE RESPALDO CON DURACIÓN DE 120 MINUTOS PARA LA MAQUINA DE ANESTESIA Y 240 MINUTOS PARA EL MONITOR DE SIGNOS VITALES. Brochure Fabius Plus, Pág. 7. Instrucciones de uso Delta/Delta XL/Kappa, Pág. 1-1615. NEUMÁTICA: AIRE, OXÍGENO Y NO2. Instrucciones de uso Fabius Plus, Pág. 192. GARANTÍA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACIÓN, QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO OTORGADO CON UNA FRECUENCIA MÍNIMA DE CADA 6 MESES. INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN A LOS USUARIOS DE TODOS LOS TURNOS EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO. CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES) O TUV, CE, FDA (FABRICANTES EXTRANJEROS). MARCA: DRÄGER. MODELO: FABIUS PLUS+ DELTA. PROCEDENCIA: ALEMANIA - E.U.A.																		
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SERVICIO DE INGENIERÍA EN MEDICINA DE ORIENTE, S.A. DE C.V.

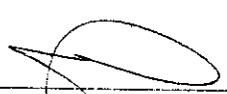
PARTE	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DETALLADA	UNIDAD DE MEDIDA	CANT.	TIEMPO DE ENTREGA	TIEMPO DE GARANTÍA	4.5.1. CARTA DE GARANTÍA 24 M	4.5.2. CARTA DE ENTREGA CALEND.	4.5.3. FICHA TÉCNICA DEL PRODUCTO	4.5.4. CERTIFICADOS DE CALIDAD (ISO, FDA Y ANCE)	4.5.5. OPINIÓN DE CUMPLIMIENTO EMITIDA POR EL SAT MAYO 2015.	4.5.6. REGISTRO SANITARIO (SI APLICA)	CARTA DE APOYO DEL FABRICANTE	OBSERVACIONES
4	VENTILADOR VOLUMETRICO NEONATAL PEDIATRICO-ADULTO. EQUIPO DE CICLADO AUTOMATICO USADO PARA ASISTIR/CONTROLAR LA VENTILACION ALVEOLAR DEL PACIENTE AL ENTREGAR EL VOLUMEN APROPIADO DE GAS A LAS VIAS RESPIRATORIAS A TRAVES DE UNA PIEZA BUCAL, MASCARILLA O TUBO ENDOTRAQUEAL. EL EQUIPO ES USADO CON CIRCUITOS 1- GENERALES. MAN. DE USUARIO AVEA PAG. 1. 1.1.- CON MEZCLADOR AIRE OXIGENO INTERCONSTRUIDO. MAN. DE USUARIO AVEA PAG. 211. HOJA DE DATOS TECNICOS PAG 2. SERVICE MANUAL PAG. A-47. 1.2.- ANALIZADOR DE FIO2 INTERCONSTRUIDO. MAN. DE USUARIO AVEA PAG. 153. 214. 28 Y. 25. 1.3.- SENSOR DE FLUJO RESUSAMLE. MAN. DE USUARIO AVEA PAG. 18. CATALOGO DE ACCESORIOS AVEA. PAG. 3. 1.4.- CON COMPENSACION DE LA RESISTENCIA IMPUESTA POR EL TUBO ENDOTRAQUEAL. MAN. DE USUARIO AVEA PAG. 2 SEGÚN JUNTA DE ACLARACIONES PREGUNTA 135. 135 REFERENCIA PARTIDA 4. PUNTO 1.4. PREGUNTA ENTENDEMOS QUE SE REQUIERE QUE EL VENTILADOR COMPENSE LA VÍA AÉREA ARTIFICIAL, ¿ES CORRECTA NUESTRA PRECIACIÓN? RESPUESTA ES CORRECTA. 1.5.- CON COMPENSACION DE FUGAS. MAN. DE USUARIO AVEA PAG. 2. 3	PZA	12	según bases y junta de aclaraciones (20 días naturales posteriores al fallo)	según bases (24 meses a partir de la recepción en almacén)	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE ACEPTA, DEBIDO A QUE NO PRESENTA CARTAS DE APOYO DEL FABRICANTE

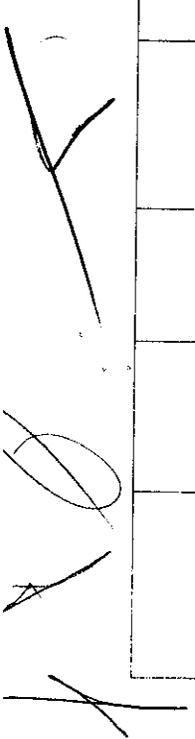
O.P.D. SALUD DE TLAXCALA
 DIRECCION DE ADMINISTRACION
 DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES
 ANALISIS TECNICO DE LA LICITACION PÚBLICA NACIONAL GET-LPN-054/2015

<p>SEGÚN JUNTA DE ACLARACIONES PREGUNTA 3. 3 REFERENCIA PARTIDA 4 VENTILADOR VOLUMETRICO NEONATAL-PEDIATRICO-ADULTO 1.5 COMPENSACIÓN DE FUGAS PREGUNTA DEBEMOS ENTENDER QUE EL EQUIPO A OFERTAR DEBERÁ HACER LA COMPENSACIÓN DEL TUBO ENDOTRAQUEAL A TRAVÉS DE SU LONGITUD Y SU DIÁMETRO TOMANDO COMO REFERENCIA LA CURVATURA DEL TUBO. SEGÚN EL TAMAÑO DEL PACIENTE ES ESTO CORRECTO? RESPUESTA ES CORRECTO. 1.6.- HUMIDIFICADOR TERMICO SERVOCONTROLADO O DUAL. CAT. DE ACCESORI. OS F&P PAG PORTADA, 36. 1.7.- TODO EL SISTEMA EN IDIOMA ESPAÑOL. MAN. DE USUARIO AVEA PAG. 208. 1.8.- SALIDA PARA NEBULIZADOR INTERCONSTRUIDO O EXTERNO ULTRASONICO. MAN. DE USUARIO AVEA PAG. XIV. 21. 1.9.- PANTALLA A COLOR DE 10" (24 CM) O MAYOR. HOJA DE DATOS TECNICOS AVEA PAG. 2. MAN. DE USUARIO AVEA PAG. 1. SEGÚN JUNTA DE ACLARACIONES PREGUNTA 4. 4 REFERENCIA PARTIDA 4 VENTILADOR VOLUMET RICO NEONATAL-PEDIATRICO-ADULTO. 1.9 PANTALLA A COLOR DE 10" (24 CM) O MAYOR. PREGUNTA SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE PARA UNA MEJOR VISUALIZACION PARA EL USUARIO, PERMITA OFERTAR UNA PANTALLA DE AL MENOS 12.1" DE CRISTAL LIQUIDO (LCD), COLOR CON PANTALLA TA C/IL, ¿SE ACEPTA NUESTRA PROPUESTA? RESPUESTA SE ACEPTA, SIN SER RESTRICTIVO. 1.10.- CO N LIMITE DE VOLUMEN CORRIENTE INSPIRADO. MAN. DE USUARIO AVEA PAG. 98. 1.11.- CON LIMITE DE RELACION IN. VERSA A 4:1. MAN. DE USUARIO AVEA PAG. 178. 2.1. 1.12.- CON ELEVACION DE RAMPA (RISE TIME O PORCENTAJE DE ACCELERACION DE FLUJO O AUMENTO DE INHALACION). MAN. DE USUARIO AVEA PAG. 100. 2.- MODOS. MAN. DE USUAR. IO AVEA PAG. 66 IMAGEN, HOJA DE DATOS TECNICOS PAG. 1. 2.1.- VENTILACION CONTROLADA POR VOLUMEN (V.C. V) (ASISTO/CONTROL, SIMV). MAN. DE USUARIO AVEA PAG. 89. 2.2.- VENTILACION CONTROLADA POR PRESION (VCP) (ASISTO/CONTROL, SIMV) MAN. DE USUARIO AVEA PAG. 89. 2.3.- CPAP O ESPON. TANEO CON LINEA DE BASE ELEVADA. MAN. DE USUARIO AVEA PA. G. 149. 2.4.- PRESION SOPORTE (PSV) MAN. DE USUARIO AVEA PAG. 76. 10 REFER ENCIA PARTIDA 4 VENTILADOR VOLUMETRICO NEONATAL-PEDIATRICO-ADULTO. 2.10.- VENTILACION CONTROLADA POR PRESIO N EN NEONATOS (O CICLADO POR TIEMPO Y LIMITADA POR PRESION? TCPLV) PREGUNTA SE SOLICITA A LA CONVOCANTE SE PERMITA OFERTAR LAS SIGLAS DEL FABRICANTE SIN QUE ESTO CAMBIE EL MODO VENTILATORIO SOLICITADO, CICLADO POR TIEMPO LIMITADO POR PRESION (TCPLV), VENTILACION CON PRESION ASISTIDA (PSV), ¿ SE</p>															
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---

O.P.D. SALUD DE TLAXCALA
 DIRECCION DE ADMINISTRACION
 DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES
 ANALISIS TÉCNICO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL GET-LPN-054/2015

<p>ACEPTA NUESTRA PROPUESTA? RESPUESTA SE ACEPTA, SIN SER RESTRICTIVO. 2.5.- RESPALDO EN CASO DE APNEA DE ACUERDO AL MODO DE VENTILACION POR VOLUMEN O POR PRESION. MAN. DE USUARIO AVEA PAG. 84, 85, 86. 2.6.- VENTILACION REGULADA POR PRESION Y CON GARANTIA EN VOLUMEN MANUAL O AUTOMATICA EN ASISTO/CONTROL Y SIMV (VOLUMEN GARANTIZADO O AUTOFLOW O CVPR. O VENTILACION DE VOLUMEN PLUS) MAN. DE USUARIO AVEA PAG. 67, 89, 75, 102, 99. 2.76 REFERENCIA PARTIDA 4 VENTILADOR VOLUMETRICO NEONATAL-PEDIATRICO-ADULTO. PUNTO 2.6.- VENTILACION REGULADA POR PRESION Y CON GARANTIA EN VOLUMEN PREGUNTA DEBIDO A QUE SOLICITAN UN VENTILADOR NEONATAL PEDIATRICO ADULTO. ENTENDEMOS QUE ESTE MODO DE VENTILACION SOLICITADO D EBERA ESTAR DISPONIBLE EN PACIENTES NEONATALES PEDIATRICOS Y ADULTOS, ES CORRECTO? RESPUESTA ES CORRECTO. 2.7.- VENTILACION NO INVASIVA. MAN. DE USUARIO AVEA PAG. 3. 2.8.- RESPIRACION ESPONTANEA EN 2 NIVELES DE PRESION (BILEVEL BIFASICO) O VENTILACION CON LIBERACION DE PRESION EN VAS AEREAS (APRV) MAN. DE USUARIO AVEA PAG. 80, 81. 2.9.- CON GARANTIA LIMITE DE VOLUMEN PARA CPAP O VENTILACION ESPONTANEA, O PRESION DE SOPORTE (NAPS). MAN. DE USUARIO AVEA PAG.67, 76, 90, 77. 2.10.- VENTILACION CONTROLADA POR PRESION EN NEONATOS (O CICLADO POR TIEMPO Y LIMITADA POR PRESION ? TCPLV) MAN. DE USUARIO AVEA PAG. 68, 71, 75 SEGUN JUNTA DE ACLARACIONES PREGUNTA 10. 10 REFERENCIA PARTIDA 4 VENTILADOR VOLUMETRICO NEONATAL-PEDIATRICO-ADULTO. 2.10.- VENTILACION CONTROLADA POR PRESION EN NEONATOS (O CICLADO POR TIEMPO Y LIMITADA POR PRESION? TCPLV) PREGUNTA SE SOLICITA A LA CONVOCANTE SE PERMITA OFERTAR LAS SIGLAS DEL FABRICANTE SIN QUE ESTO CAMBIE EL MODO VENTILATORIO SOLICITADO, CICLADO POR TIEMPO LIMITADO POR PRESION (TCPL), VENTILACION CON PRESION ASISTIDA (PSV), ¿SE ACEPTA NUESTRA PROPUESTA? RESPUESTA SE ACEPTA, SIN SER RESTRICTIVO. 3.- CONTROLES. MAN. DE USUARIO AVEA PAG. 90, 3.0.- CONTAR CON PERILLA, BOTON O TOUCH SELECTORA PARA EL AJUSTE DE VALORES DE TODOS LOS PARAMETROS DE CONTROL. MAN. DE USUARIO AVEA PAG.91. 3.1.- VOLUMEN CORRIENTE (ML): LIMITE INFERIOR 5 ML O MENOR, LIMITE SUPERIOR 2000 ML O MAYOR. MAN. DE USUARIO AVEA PAG. 90, 92 SEGUN JUNTA DE ACLARACIONES PREGUNTA 173. 173 REFERENCIA PARTIDA 4: VENTILADOR VOLUMETRICO NEONATAL-PADIATRICO-ADULTO. PUNTO 3.1. VOLUMEN CORRIENTE (ML): LIMITE INFERIOR 5 ML O</p>															
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---



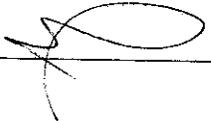
O.P.D. SALUD DE TLAXCALA
 DIRECCION DE ADMINISTRACION
 DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES
 ANALISIS TÉCNICO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL GET-LPN-054/2015

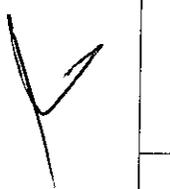
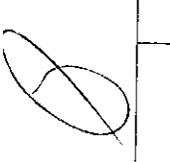
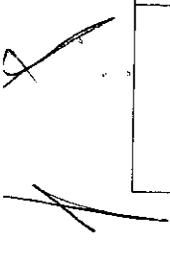
<p> MENOR, LIMITE SUPERIOR 2000 ML O MAYOR. PREGUNTA DEBIDO A QUE ESTE VENTILADOR SERA USADO PARA DAR ATENCION A PACIENTES NEONATALES LOS CUALES REQUIEREN DE VOLUMENES BAOS QUE ASEGUREN SU SALUD, SE DEBE ENTENDER QUE EL LIMITE INFERIOR DEBERA SER MENOR A 5 ML, ¿ES CORRECTO? RESPUESTA ES CORRECTO. 3.2.- FRECUENCIA RESPIRATORIA (RPM): LIMITE INFERIOR 2 RPM O MENOR, LIMITE SUPERIOR 150 RPM O MAYOR, MAN. DE USUARIO AVEA PAG.90, 92 SEGUN JUNTA DE ACLARACIONES PREGUNTA 257. 257 REFERENCIA PARTIDA 4 VENTILADOR VOLUMETRICO NEONATAL-PEDIATRICO-ADULTO. DICE: 3.2.- FRECUENCIA RESPIRATORIA (RPM): LIMITE INFERIOR 2 RPM O MENOR, LIMITE SUPERIOR 150 RPM O MAYOR. PREGUNTA CON LA FINALIDAD DE OFRECER A LA CONVOCANTE UN EQUIPO QUE PERMITA ASISTIR A PACIENTES ADULTOS, PEDIATRICOS Y NEONATALES. EL EQUIPO DEBERA DE CONTAR CON RANGO DE FRECUENCIA RESPIRATORIA DE 1 O MENOR A 150 O MAYOR. ¿ES CORRECTO? RESPUESTA ES CORRECTO. 3.3.- TIEMPO INSPIRATORIO 0.2 SEG O MENOR A 5 SEG ? MAYOR O RELACION: 1:1.9 A 4:1. MAN. DE USUARIO AVEA PAG. 90, 93, 214. SEGUN JUNTA DE ACLARACIONES PREGUNTA 5. 5 REFERENCIA PARTIDA 4 VENTILADOR VOLUMETRICO NEONATAL-PEDIATRICO-ADULTO. 3.3.- TIEMPO INSPIRATORIO 0.2 SEG O MENOR A 5 SEG? MAYOR O RELACION: 1:1.9 A 4:1. PREGUNTA SE SOLICITA A LA CONVOCANTE PARA NO RESTRINGIR LA LIBRE PARTICIPACION PODEMOS OFERTAR UN EQUIPO CUYA TECNOLOGIA QUE TENGA UN RANGO DE I:E DE DE 1:99.9 A 99.9:1. SE ACEPTA NUESTRA PROPUESTA? RESPUESTA SE ACEPTA, SIN SER RESTRICTIVO. 3.4.- FLUJO INSPIRATORIO MANUAL O AUTOMATICO, CON LIMITE INFERIOR DE 0.5 L/MIN O MENOR Y LIMITE SUPERIOR 150 L/MIN O MAYOR, EN AMBOS FLUJOS. MAN. DE USUARIO AVEA PAG. 90, 93. 3.5.- SENSIBILIDAD POR FLUJO. MAN. DE USUARIO AVEA PAG. 120, 48, 101, 241, 43, 90, 95. 3.6.- SENSIBILIDAD POR PRESION. MAN. DE USUARIO AVEA PAG. 118, 122. 3.7.- FIO2 DE 21 A 100%. MAN. DE USUARIO AVEA PAG. 90, 95. 3.8.- QUE PERMITA EL INCREMENTO DE OXIGENO AL 100% POR AL MENOS 2 MIN. MAN. DE USUARIO AVEA PAG. 31, 53. 3.9.- LIMITE DE PRESION O PRESION INSPIRATORIA 5 CMH2O ? MENOR A 90 CM H2O ? MAYOR. MAN. DE USUARIO AVEA PAG. 90, 92. 3.10.- CON NIVEL ALTO Y BAJO DE PRESION PARA RESPIRACION ESPONTANEA EN 2 NIVELES DE PRESION O APRV. MAN. DE USUARIO AVEA PAG. 80, 95, 96, 97. 3.11.- CON TIEMPO ALTO Y BAJO PARA EL MODO DE RESPIRACION ESPONTANEA EN 2 NIVELES DE PRESION O APRV. MAN. DE USUARIO AVEA PAG. 95, 96, 130. 3.12.- CON PRESION DE SOPORTE PARA </p>													
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

O.P.D. SALUD DE TLAXCALA
 DIRECCION DE ADMINISTRACION
 DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES
 ANALISIS TÉCNICO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL GET-LPN-054/2015

<p>RESPIRACION ESPONTANEA EN 2 NIVELES DE PRESION O ARR. MAN. DE USUARIO AVEA PAG. 80, 81, 3.13.- PEEP (CM H2O): LIMITE INFERIOR O ? APAGADO, LIMITE SUPERIOR 35 CMH2O O MAYOR. MAN. DE USUARIO AVEA PAG. 90, 94, SEGUN JUNTA DE ACLARACIONES PREGUNTA 176, 176 REFERENCIA PARTIDA 4: VENTILADOR VOLUMETRICO NEONATAL-PEDIATRICO-ADULTO. PUNTO 3.13. PEEP (CM H2O): LIMITE INFERIOR O ? APAGADO, LIMITE SUPERIOR 35 CMH2O O MAYOR. PREGUNTA SE DEBERA OFRECER UN PEEP CON LIMITE SUPERIOR DE 50 CMH2O O MAYOR, ¿ES CORRECTO? RESPUESTA ES CORRECTO. 3.14.- PRESION DE SOPORTE (PSV) 1 CM H2O ? MENOR A 60 CM H2O ? MAYOR. MAN. DE USUARIO AVEA PAG. 90, 103, 3.15.- PAUSA INSPIRATORIA MANUAL Y PROGRAMADA DE 0.1 A 2 SEG. MAN. DE USUARIO AVEA PAG. 55, 90 SEGUN JUNTA DE ACLARACIONES PREGUNTA 6, 6 REFERENCIA PARTIDA 4 VENTILADOR VOLUMETRICO NEONATAL-PEDIATRICO-ADULTO. 3.15.- PAUSA INSPIRATORIA MANUAL Y PROGRAMADA DE 0.1 A 2 SEG. PREGUNTA DEBEMOS ENTENDER QUE EL EQUIPO A OFERTAR DEBERA CONTAR CON LA CARACTERISTICA DE LA RETENCION DE INHALACION MANUAL O PAUSA INSPIRATORIA MANUAL Y PUEDE SER DURANTE UN MAXIMO DE 3.0 SEGUNDOS. ES CORRECTA NUESTRA PRECISIÓN? RESPUESTA ES CORRECTA. 3.16.- PAUSA ESPIRATORIA MANUAL CON LIMITE DE SEGURIDAD DE TIEMPO EN EL RANGO DE 6 A 20 SEG. MAN. DE USUARIO AVEA PAG. 55 SEGUN JUNTA DE ACLARACIONES PREGUNTA 7, 7 REFERENCIA PARTIDA 4 VENTILADOR VOLUMETRICO NEONATAL-PEDIATRICO-ADULTO. 3.16.- PAUSA ESPIRATORIA MANUAL CON LIMITE DE SEGURIDAD DE TIEMPO EN EL RANGO DE 6 A 20 SEG. PREGUNTA SE SOLICITA A LA CONVOCANTE PARA NO RESTRINGIR LA LIBRE PARTICIPACION PODEMOS OFERTAR UN EQUIPO CUYA TECNOLOGIA QUE OFREZCA LA CARACTERISTICA COMO RETENCION DE EXHALACION O PAUSA ESPIRATORIA MANUAL CON UN RANGO DE 3 SEGUNDOS EN NEONATOS HASTA DE 20 S. EN ADULTO/PEDIATRICO, SE ACEPTA NUESTRA PROPUUESTA? RESPUESTA SE ACEPTA, SIN SER RESTRINGIDO. 4.- PARAMETROS MINIMOS MONITOREADOS. MAN. DE USUARIO AVEA PAG. 132, HOJA DE DATOS TECNICOS PAG. 3, 4.1.- PRESION INSPIRATORIA PICO ? MAXIMA. MAN. DE USUARIO AVEA PAG. 125, HOJA DE DATOS TECNICOS PAG. 4, 4.2.- PRESION MEDIA EN VÍAS AÉREAS. MAN. DE USUARIO AVEA PAG. 126, HOJA DE DATOS TECNICOS PAG. 4, 4.3.- PRESION DE MESETA. MAN. DE USUARIO AVEA PAG. 126, HOJA DE DATOS TECNICOS PAG. 4, 4.4.- PEEP. MAN. DE USUARIO AVEA PAG. 94, 126, 4.5.- FRECUENCIA RESPIRATORIA TOTAL. MAN. DE USUARIO AVEA PAG. 125, 163.</p>															
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

O.P.D. SALUD DE TLAXCALA
 DIRECCION DE ADMINISTRACION
 DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES
 ANALISIS TÉCNICO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL GET-LPN-054/2015

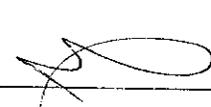
<p>4.6.- VOLUMEN MINUTO TOTAL Y ESPONTANEA. MAN. DE USUARIO AVEA PAG. 125, 213, 214, 4.7.- TIEMPO INSPIRATORIO Y ESPIRATORIO Y RELACION I:E. MAN. DE USUARIO AVEA PAG. 125, 214, 4.8.- VOLUMEN CORRIENTE EXHALADO ESPONTANEO Y MANDATORIO. MAN. DE USUARIO AVEA PAG. 125, 213, 4.9.- FIOZ INTERCONSTRUIDO. MAN. DE USUARIO AVEA PAG. 126, 214, 28, 25, 4.10.- INDICADOR DE BATERIA DE RESPALDO EN USO. MAN. DE USUARIO AVEA PAG. 167, 168, 169, 4.11.- MEDIDOR DE HORAS USO EN PANTALLA. MAN. DE USUARIO AVEA PAG. 222, 4.12.- CICULO DE DISTENSIBILIDAD ESTTTICA Y DINAMICA. MAN. DE USUARIO AVEA PAG. 126, 214, 224, 4.13.- CICULO DE RESISTENCIA. MAN. DE USUARIO AVEA PAG. 224, 225, HOJA DE DATOS TECNICOS PAG. 4, 4.14.- MEDICION DE AUTOPEEP. MAN. DE USUARIO AVEA PAG. 121, 122, HOJA DE DATOS TECNICOS PAG. 4, 4.15.- CICULO DE INDICE F/V/T O INDICE DE RESPIRACION RAPIDA SUPERFICIAL. ALMAN. DE USUARIO AVEA PAG. 126, 214, 223, HOJA DE DATOS TECNICOS PAG. 4, 4.16.- CICULO DEL INDICE P 0.1 ? P100. MAN. DE USUARIO AVEA PAG. 115, 127, 228, 4.17.- CICULO INDICE PRESI?N-TIEMPO (TI/Ttotal) O MIP (M?XIMA PRESI?N INSPIRATORIA) O NIF (FUERZA INSPIRATORIA NEGATIVA) MAN. DE USUARIO AVEA PAG. 115, 127, 228, 4.18.- CICULO DE TRABAJO RESPIRATORIO: a) TOTAL; b) DEL PACIENTE Y c) IMPUESTO. MAN. DE USUARIO AVEA PAG. 126, 216, 229, 230, 4.19.- DESPLIEGUE DE TRES GRAFICAS DE VENTILACION: VOLUMEN-TIEMPO, FLUJO-TIEMPO Y PRESI?N-TIEMPO. DOS ? MAS DE MANERA SIMULTANEA. MAN. DE USUARIO AVEA PAG. 105 (FIGURA 4-1) 4.20.- DESPLIEGUE DE AL MENOS 2 LAZOS QUE MUESTREN EL VALOR NUMERICO DE LOS PUNTOS DONDE SE POSICIONE EL CURSOR. MAN. DE USUARIO AVEA PAG. 57, 108, 109, 4.21.- DESPLIEGUE ADICIONAL DE CURVAS DE: PRESI?N INTRAPULMONAR ? PRESI?N ESOP?GICA ? PRESI?N TRAQUEAL. MAN. DE USUARIO AVEA PAG. 107, 111 SEGUN JUNTA DE ACLARACIONES PREGUNTA 8, 4.22.- CAPACIDAD DE ALMACENAR EVENTOS RELACIONADOS CON LOS PARAMETROS MONITORIZADOS Y/O TENDENCIAS. MAN. DE USUARIO AVEA PAG. 128, 129, ANEXO 1, 4.23.- PORCENTAJE DE FUGAS. MAN. DE USUARIO AVEA PAG. 213, 5.- ALARMAS. MAN. DE USUARIO AVEA PAG. 171, 5.0.- AUDIBLES, VISUALES Y PRIORIZADAS EN TRES NIVELES. MAN. DE USUARIO AVEA PAG. 171, 5.1.- ALTA PRESI?N INSPIRATORIA. MAN. DE USUARIO AVEA PAG. 175, 5.2.- BAJO PEEP O DESCONEXION DEL PACIENTE. MAN. DE USUARIO AVEA PAG. 174, 176, 5.3.- APNEA. MAN. DE USUARIO AVEA PAG. 39, 81, 180, 5.4.- ALTO Y BAJO VOLUMEN MINUTO. MAN. DE USUARIO PAG. 177, 5.5.- BAJO Y ALTO VOLUMEN CORRIENTE. MAN. DE USUARIO PAG.</p>																				
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---

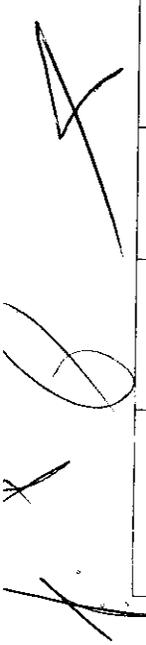




O.P.D. SALUD DE TLAXCALA
 DIRECCION DE ADMINISTRACION
 DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES
 ANALISIS TÉCNICO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL GET-LPN-054/2015

<p>177, 178. 5.6.- ALTA FRECUENCIA RESPIRATORIA. MAN. DE USUARIO PAG. 178, 180. 5.7.- VENTILADOR INOPERANTE O FALLA DEL VENTILADOR. MAN. DE USUARIO PAG. 174, 179. 5.8.- ALTA Y BAJA DE FIO2. MAN. DE USUARIO PAG. 179. 5.9.- BAJA PRESIÒN DE SUMINISTRO DE GASES. MAN. DE USUARIO PAG. 174, 179. 5.10.- ALARMA DE PÒRDIDA DE ALIMENTACIÒN ELÈCTRICA. MAN. DE USUARIO PAG. 39, 45, 181. 5.11.- SILENCIO DE ALARMA. MAN. DE USUARIO PAG. XIII, 52, 173. 5.12.- ALARMA DE BATERIA BAJA. DEBE INCLUIR COMO MÒNIMO. MAN. DE USUARIO PAG. 181. 6.- 2 CIRCUITOS PARA PACIENTE (NEONATALES, PEDIÀTRICOS Y ADULTOS) REUSABLE Y 20 CIRCUITOS DESECHABLES (NEONATALES, PEDIÀTRICOS Y ADULTOS) INCLUYEN ADAPTADORES, CONECTORES, MANGUERAS Y FILTROS. ACCESORIOS FISHER&PAYKEL PAG. 20, 23, 29, 30. SEGÒN JUNTA DE ACLARACIONES: PREGUNTA 261. CON LA FINALIDAD DE NO INCREMENTAR EL COSTO DEL EQUIPO SOLICITAMOS SE PERMITA OFERTAR UN KIT DE INICIO REUSABLE. Respuesta: SE ACEPTA, SIN SER RESTRINGIVO. 7.- UN FILTRO REUSABLE POR CADA CIRCUITO REUSABLE ENTREGADO Y UN FILTRO DESECHABLE POR CADA CIRCUITO DESECHABLE. CAT. DE ACCESORIOS AVEA PAG. 3, 5, MAN. DE USUARIO PAG. 9, 12. 8.- BRAZO DE SOPORTE PARA CIRCUITO DE PACIENTE. CAT. DE ACCESORIOS AVEA PAG. 3, 9.- BASE RODABLE. MAN. DE USUARIO PAG. 8, 10.- BATERIA DE RESPALDO RECARGABLE MÒNIMO 30 MINUTOS (recomendable mayor tiempo como mònimo). MAN. DE USUARIO PAG. 191, HOJA DE DATOS TÉCNICOS PAG. 2, 11.- MANGUERAS DE ALTA PRESIÒN CODIFICADAS EN COLOR VERDE PARA EL OXÒGENO Y MANGUERA DE AIRE PARA EL VENTILADOR QUE LO REQUIERA. CAT. DE ACCESORIOS AVEA PAG. 7, 12.- CON SISTEMA DE AUTOSUMINISTRO DE AIRE INTERNO O EXTERNO. MAN. DE USUARIO AVEA PAG. 167, 201. 13.- CON REGULADORES DE PRESIÒN INTERNOS O INTEGRADOS PARA SUMINISTRO DE GASES. MAN. DE USUARIO AVEA PAG. 211, 14.- PULMON DE PRUEBA. CAT. DE ACCESORIOS AVEA PAG. 8, 15.- HUMIDIFICADOR TÈRMICO SERVOCONTROLADO O DUAL. CAT DE ACCESORIOS F&P PAG. 36, 37. 16.- TRES CAMARAS REUSABLES PARA HUMIDIFICADOR Y TRES CAMARAS NEONATALES REUSABLES. CAT DE ACCESORIOS F&P PAG. 39. 17.- SENSOR DE FLUJO PROXIMAL REUSABLE PARA LAS TECNOLOGIÀS QUE LO REQUIEREN. CAT. DE ACCESORIOS AVEA PAG. 3. MAN. DE USUARIO AVEA PAG. 1, 18.- CELDA DE O2. CAT. DE ACCESORIOS AVEA PAG. 4, 19.- DOS SENSORES DE TEMPERATURA REUSABLE. CAT. DE ACCESORIOS F&P PAG. 37. 20.- ALIMENTACIÒN ELÈCTRICA NOMINAL ENTRE 100 Y 127 VAC/60 HZ.</p>															
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

O.P.D. SALUD DE TLAXCALA
 DIRECCION DE ADMINISTRACION
 DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES
 ANALISIS TÉCNICO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL GET-LPN-054/2015

<p>BATERIA DE RESPALDO CON DURACION DE AL MENOS 30 MINUTOS INTERNA. MAN. DE USUARIO AVEA PAG. 7, 201, 202. SEGUN JUNTA DE ACLARACIONES PREGUNTA 140. 140 REFERENCIA PARTIDA 4. VENTILADOR VOLUMETRICO NEONATAL-PEDIATRICO-ADULTO PREGUNTA ENTENDEMOS QUE DEBERA INCLUIR BATERIA INTERNA DE RESPALDO CON DURACION MINIMA DE 60 MIN. ¿ES CORRECTA NUESTRA APRECIACIÓN? RESPUESTA ES CORRECTA. 21.- ALIMENTACION NEUMPTICA: OXIGENO, AUTOSUMINISTRO DE AIRE. MAN. DE USUARIO AVEA PAG. 7, 167, 201, 211, 214 22.- MANUAL DE OPERACION EN ESPAÑOL. MAN. DE USUARIO AVEA PAG. PORTADA. 42 REFERENCIA 4.5.3 PREGUNTA PARA ALGUNOS EQUIPOS. LOS MANUALES DE OPERACION Y / O SERVICIO SON MUY EXTENSOS POR LO QUE ELEVA EL VOLUMEN DE NUESTRA PROPUESTA, NO PERMITIENDO CON ELLOS UN FACIL MANEJO DE LA INFORMACION PRESENTADA, POR TAL MOTIVO SOLICITAMOS SE AUTORIZE LA PRESENTACION EN EL CASO DE MANUALES DE PRESENTAR SU CARATULA Y LAS HOJAS EMPLEADAS PARA LA REFERENCIACION DE LA OFERTA ¿SE ACEPTA? RESPUESTA SE ACEPTA SIEMPRE Y CUANDO CONTENGAN LA INFORMACION SOLICITADA EN BASES 23.- MANUAL DE SERVICIO. MAN. DE SERVICIO AVEA PAG. PORTADA. 24.- GARANTIA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACION. CARTA DE COMPROMISO POR GARANTIA. 25.- QUE INCLUYA PÓLIZA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO OTORGADO CON UNA FRECUENCIA MÍNIMA DE CADA 6 MESES DURANTE EL PERIODO DE GARANTIA. PREGUNTA SE SOLICITA LA CONVOCANTE FAVOR DE ACLARAR SI ESTA PÓLIZA INCLUIRÁ EL KIT DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO O SE COTIZAR A PARTE AL HOSPITAL EN QUE SE INSTALE. FAVOR DE ACLARAR? RESPUESTA SI SE REQUIRE QUE SE INCLUYA EL KIT DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO. 26.- INSTALACION, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACION AL PERSONAL USUARIO DE TODOS LOS TURNOS EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO. CARTA COMPROMISO. 27.- CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES) ? TUV, CE, FDA (FABRICANTES EXTRANJEROS). SE ANEXA EN EL PUNTO 4.5.4 DE LAS BASES. 28.- DEBERAN PRESENTAR CARTA DE APOYO DEL FABRICANTE. LA CUAL DEBE INDICAR EL COMMBRE DEL PROVEEDOR PARTICIPANTE.</p>															
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---



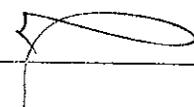
O.P.D. SALUD DE TLAXCALA
 DIRECCION DE ADMINISTRACION
 DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES
 ANALISIS TECNICO DE LA LICITACION PUBLICA NACIONAL GET-LPN-054/2015

<p>SEGUN NOTAS GENERALES: REFERENCIA: CARTA DE APOYO DEL FABRICANTE. 1.- MEDIANTE OFICIO OF/RM/1097/07/2015, DE FECHA 09 DE JUNIO DE 2015 Y RECIBIDO EN LAS INSTALACIONES DE ESTA DIRECCION CON FECHA 20 DE JULIO DE 2015, LA CONTRATANTE EL O.P.D. SALUD DE TLAXCALA, HACE LAS SIGUIENTES NOTAS IMPORTANTES QUE DEBERAN CONSIDERAR LOS PROVEEDORES EN SUS PROPUESTAS TECNICAS Y PARTIDAS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • DEBERAN PRESENTAR CARTA DE APOYO DEL FABRICANTE, LA CUAL DEBE INDICAR EL NOMBRE DEL PROVEEDOR PARTICIPANTE. • SE CANCELA LA PARTIDA NUMERO 1 EQUIPO PARA TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL CONTINUO DEL ANEXO 1 DE LAS BASES POR PARTE DEL AREA SOLICITANTE. • NO SE ACEPTARAN TAMPOCO BIENES DE PROCEDENCIA ITALIANA, POR LO QUE LOS LICITANTES DEBERAN CONSIDERAR LAS NOTAS GENERALES EN SUS PROPUESTAS TECNICAS Y ECONOMICAS, DE CONFORMIDAD CON EL PUNTO 8.5 DE LAS BASES DE ESTA LICITACION. 													
<p>9 UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA. 1.- UNIDAD DE ANESTESIA GENERAL, PARA ADMINISTRACION DE OXIGENO, NITROSO, OTROS GASES MEDICINALES Y AGENTES ANESTESICOS. MAN. DE USUARIO SIRIUS PAG. 6. 2.- GABINETE. MAN. DE USUARIO SIRIUS PAG. PORTADA MANUAL SIRIUS (IMAGEN). 3.- SOPORTE PARA VAPORIZADORES. DOS VAPORIZADORES EN L2NEA CON SISTEMA DE EXCLUSI2N QUE EVITE EL USO SIMULTANEO DE M2S DE UN VAPORIZADOR. MAN. DE USUARIO SIRIUS PAG. 48, 67. MANUAL DE VAPORIZADORES PAG. 30. 4.- MONTAJE DE VENTILADOR INTERCONSTRUIDO. MAN. DE USUARIO SIRIUS PAG. 36, 40. 5.- CONTACTOS EL2CTRICOS INTERCONSTRUIDOS M2NIMO TRES. HOJA DE DATOS TECNICOS BLASE PAG. 2. MAN. DE USUARIO SIRIUS PAG. 32, 37, 38. 6.- V2UGOS PARA CILINDROS O2 Y NO2. MAN. DE USUARIO SIRIUS PAG. 32, 41, 44, 68, 70. 7.- CAJONES: DOS AL MENOS. MESA DE TRABAJO. MAN. DE USUARIO SIRIUS PAG. 34, 41, 60 (IMAGEN). 61, 78, 236. SEG2N JUNTA DE ACLARACIONES PREGUNTA 94: EN LA PARTIDA UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA DICE: 1.-CAJONES: DOS AL MENOS. CON EL FIN TENER UNA MAYOR SEGURIDAD DE LA GUARDA DE ACCESORIOS EN EL EQUIPO, DEBEMOS DE ENTENDER QUE SE REQUIERE EQUIPO CON DOS CAJONES CON SISTEMA DE CERRADO MEDIANTE LLAVE. RESPUESTA: ES CORRECTO. 8.- REPISA PARA MONITOREO. MAN. DE USUARIO SIRIUS PAG. 31, 33, 34, 61. 9.- CUATRO RUEDAS, M2NIMO DOS DE ELAS CON FRENO. MAN. DE USUARIO SIRIUS PAG. 33, 77. 10.- MAN2METROS INTERCONSTRUIDOS DE PRESI2N PARA SUMINISTRO DE TOMA MURAL (3 GASES) Y DE CILINDROS (2 GASES) EN LA PARTE FRONTAL. CODIFICADOS DE ACUERDO AL CDIGO AMERICANO DE COLORES (O2 VERDE, N2O AZUL, AIRE AMARILLO). MAN. DE USUARIO SIRIUS PAG. 30, 31, 35, 40, 61, 62, 72, 73. 222. 11.- REGULADORES DE SUCCI2N. MAN. DE USUARIO SIRIUS PAG. 31, 40, 57, 59, 237. 12.- CON PUERTO RS-232 Y ALGUN OTRO TIPO PUERTO DIGITAL PARA COMUNICACI2N EXTERNA. MAN. DE USUARIO SIRIUS PAG. 74, 187, 188. MAN. DE USUARIO VENTILADOR PAG. 100. 13.- SUMINISTRO DE GASES. MAN. DE USUARIO SIRIUS PAG. 62, 234, 240. 14.- FLUJOMETROS CODIFICADOS DE ACUARDO AL CDIGO DE COLORES AMERICANO (O2</p>	PZA	3	SEG2N BASES Y JUNTA DE ACLARACIONES (20 D2AS NATURALES POSTERIOR ES AL FALLO)	SEG2N BASES (24 MESES A PARTIR DE LA RECEPCI2N EN ALMAC2N)	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE ACEPTA, DEBIDO A QUE EN LA DESCRIPCION NO ESPECIFICA EL TAMAÑO DEL MONITOR OFRECIDO, NO PRESENTA CARTAS DE APOYO DEL FABRICANTE

O.P.D. SALUD DE TLAXCALA
 DIRECCION DE ADMINISTRACION
 DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES
 ANALISIS TÉCNICO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL GET-LPN-054/2015

<p>PAG. 63, 101, 146, 55.-SENSOR O CELDA PARAMAGNETICA. CON CAPACIDAD DE MONITOREO EN MODO MANUAL Y AUTOMÁTICO. MAN. DE USUARIO VENTILADOR PAG. 35, 128, 149, CAT. MODULO GASES PAG 1, SEGÚN JUNTA DE ACLARACIONES. PREGUNTA 198.- PEDIMOS AMEABLEMENTE A LA CONVOCANTE SE PERMITA OFERTAR SENSOR O CELDA DE TECNOLOGIA PARAMAGNETICA O GALVANICA, YA QUE ESTO NO DEMUESTRA LA CALIDAD DEL EQUIPO Y ASI SE PERMITA LA LIBRE PARTICIPACION DE LOS LICITANTES. RESPUESTA: SE ACEPTA, SIN SER RESTRICTIVO. 56.-VOLUMEN CORRIENTE. MAN. DE USUARIO VENTILADOR PAG. 21, 35, 124, MAN. DE USUARIO SIRIUS PAG. 105, 57.-VOLUMEN MINUTO. MAN. DE USUARIO VENTILADOR PAG. 21, 35, 124, 145, 58.-PRESIÒN MEDIA. MAN. DE USUARIO VENTILADOR PAG. 36, MAN. DE USUARIO SIRIUS PAG. 106, 59.-PRESIÒN PICO. MAN. DE USUARIO VENTILADOR PAG. 36, 60.-PEEP. MAN. DE USUARIO VENTILADOR PAG. 34, MAN. DE USUARIO SIRIUS PAG. 103, 61.-DESPLIEGUE GRÁFICO DE PVA (PRESIÒN VAS APTRES). MAN. DE USUARIO VENTILADOR PAG. 28, 76, 62.- FRECUENCIA RESPIRATORIA. MAN. DE USUARIO VENTILADOR PAG. 36, 124, MAN. DE USUARIO SIRIUS PAG. 105, 182, 63.-DESPLIEGUE DE CURVAS DE PRESIÒN, FLUIDO Y VOLUMEN. MAN. DE USUARIO VENTILADOR PAG. 76, MAN. DE USUARIO SIRIUS PAG. 100, 137, 64.-DESPLIEGUE DE LAZOS PRESIÒN -VOLUMEN Y FLUIDO-VOLUMEN COMO MÍNIMO. MAN. DE USUARIO VENTILADOR PAG. 74, MAN. DE USUARIO SIRIUS PAG. 138, 139, SEGÚN JUNTA DE ACLARACIONES PREGUNTA 103.- EN LA PARTIDA UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA DICE: DESPLIEGUE DE LAZOS PRESIÒN -VOLUMEN Y FLUIDO-VOLUMEN COMO MÍNIMO. DEBEMOS ENTENDER QUE EL DESPLIEGUE DE LA MECÁNICA RESPIRATORIA DEL PACIENTE MEDIANTE LOS LAZOS SOLICITADOS DEBERÁ DE SER DESPLIEGADA EN LA PANTALLA DEL VENTILADOR, SIN REQUERIR MÓDULOS EXTERNOS, RESPUESTA: ES CORRECTO. 65.-SISTEMAS DE ALARMAS AUDIBLES Y VISIBLES (DESPIEGUE EN MÓQUINA O EN PANTALLA DEL VENTILADOR O EN EL MONITOR DE SIGNOS VITALES). MAN. DE USUARIO VENTILADOR PAG. 25, MAN. DE USUARIO SIRIUS PAG. 94, HOJA DE DATOS TÉCNICOS PAG. 2, 66.- AUDIBLES Y VISIBLES PRIORIZADAS EN TRES NIVELES. MAN. DE USUARIO VENTILADOR PAG. 40, MAN. DE USUARIO SIRIUS PAG. 109, 67.-CON DESPLIEGUE DE MENSAJES DE LAS MISMAS EN ESPAÑOL. MAN. DE USUARIO VENTILADOR PAG. 45, MAN. DE USUARIO SIRIUS PAG. 108, 68.-HIQ2 (ALTA Y BAJA). MAN. DE USUARIO VENTILADOR PAG. 81, 86, 69.-VM (VOLUMEN MINUTO ALTA Y BAJA). MAN. DE USUARIO VENTILADOR PAG. 87, 70.-PRESIÒN BAJA EN EL SUMINISTRO DE O2. MAN. DE USUARIO VENTILADOR PAG. 57, 82, MAN. DE USUARIO SIRIUS PAG. 62, 63, 71.-PRESIÒN ALTA DE V7AS APTRES. MAN. DE USUARIO VENTILADOR PAG. 61, 151, MAN. DE USUARIO SIRIUS PAG. 94, 152, 72.-PRESIÒN BAJA DE V7AS APTRES. MAN. DE USUARIO SIRIUS PAG. 72, 144, 153, 73.-FALLA EN EL SUMINISTRO ELÉCTRICO. MAN. DE USUARIO VENTILADOR PAG. 25, 26, 81, 151, 74.-PRESIÒN PICO. MAN. DE USUARIO VENTILADOR PAG. 151, 152, 75.-PRESIÒN BAJA. MAN. DE USUARIO VENTILADOR PAG. 157, MAN. DE USUARIO SIRIUS PAG. 153, 76.-INDICADOR DE FUENTE DE ALIMENTACIÒN AC ? DC. MAN. DE USUARIO VENTILADOR PAG. 149, MAN. DE USUARIO SIRIUS PAG. 94, 95, 77.-APNEA. MAN. DE USUARIO VENTILADOR PAG. 81, 86, 158, 78.-SENSOR DE OXÍGENO. MAN. DE USUARIO VENTILADOR PAG. 82, MAN. DE USUARIO SIRIUS PAG. 82, 79.-FALLA O CAMBIO DEL</p>													
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

O.P.D. SALUD DE TLAXCALA
 DIRECCION DE ADMINISTRACION
 DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES
 ANALISIS TÉCNICO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL GET-LPN-054/2015

<p>SENSOR DE O2. FALLA EN LA MEDICION DE O2 PARA TECNICA PARAMAGNETICA MAN. DE USUARIO VENTILADOR PAG. 82, 85, 157. MAN. DE USUARIO SIRIUS PAG. 148. 80.-ALARMA DE FUGA. MAN. DE USUARIO VENTILADOR PAG. 25, 53, 58. 81.-FALLA EN SENSOR DE PRESION ? FLEJO. MAN. DE USUARIO VENTILADOR PAG. 85. MAN. DE USUARIO SIRIUS PAG. 151. 82.-PEEP ALTO. MAN. DE USUARIO VENTILADOR PAG. 81, 85. 83.-CONCENTRACION DE GASES ANESTESICOS ALTO Y BAJO. MAN. DE USUARIO SIRIUS PAG. 29, 77, 152, 165, 22-14, 22-15, 22-16. CAT. MODULO GASES PAG 83, SEGUN JUNTA DE ACLARACIONES PREGUNTA 105: EN LA PARTIDA UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA DICE: CONCENTRACION DE GASES ANESTESICOS ALTO Y BAJO. ALTO Y BAJO DE CO2. MEZCLA DE GASES. DEBEMOS ENTENDER QUE DICHO PUNTO ES UN OPCIONAL A FUTURO DEMOSTRANDO LA CAPACIDAD DE ACTUALIZACION MEDIANTE MÓDULO INSERTABLE EN LA MÁQUINA DE ANESTESIA Y/O MONITOR SIN NECESIDAD DE CABLES EXTERNOS PERMITIENDO LA CONCENTRACION DE LA INFORMACION EN UNA SOLA PANTALLA YA SEA EN MANUALES O FOLLETOS SIN CONSIDERARSE EN LA PROPUUESTA ECONOMICA. RESPUESTA: ES CORRECTO. 84.-ALTO Y BAJO DE CO2. MAN. DE USUARIO MONITOR PAG. 22-12, 2-16, 22-17. CAT. MODULO GASES PAG 1, 3, 85.-MEZCLA DE GASES. MODULO GASES PAG. 3. CAT. MODULO GASES PAG 1, SEGUN JUNTA DE ACLARACIONES PREGUNTA 105 EN LA PARTIDA UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA DICE: CONCENTRACION DE GASES ANESTESICOS ALTO Y BAJO. ALTO Y BAJO DE CO2. MEZCLA DE GASES. DEBEMOS ENTENDER QUE DICHO PUNTO ES UN OPCIONAL A FUTURO DEMOSTRANDO LA CAPACIDAD DE ACTUALIZACION MEDIANTE MÓDULO INSERTABLE EN LA MÁQUINA DE ANESTESIA Y/O MONITOR SIN NECESIDAD DE CABLES EXTERNOS PERMITIENDO LA CONCENTRACION EN UNA SOLA PANTALLA YA SEA EN MANUALES O FOLLETOS SIN CONSIDERARSE EN LA PROPUUESTA ECONOMICA. RESPUESTA: ES CORRECTO. 86.-VAPORIZADORES. UNO DE ISOFLORANO Y UNO DE SEVOFLORANO DE LA MISMA MARCA DE LA MÁQUINA DE ANESTESIA. FOLLETO VAPORIZADORES SPACELAS PAG. 1, 6, 87.- MONITOR DE SIGNOS VITALES. TIPO MODULAR O PRECONFIGURADO DE LA MISMA MARCA DE LA MÁQUINA DE ANESTESIA Y QUE PERMITA SU MONTAJE AL GABINETE. HOJA DE DATOS TECNICOS PAG. 1. 88.- TECLADO SENSIBLE AL TACTO ? DE MEMBRANA ? PERILLA SELECTORA. HOJA DE DATOS TECNICOS PAG. 1. 89.- PANTALLA POLICROMATICA TFT ? LCD DE MÍNIMO 10.4 " CONFIGURABLE POR EL USUARIO. HOJA DE DATOS TECNICOS PAG. 1, 2. 90.-INTERFASE DEL USUARIO EN ESPAÑOL. MAN. DE USUARIO SIRIUS PAG. 79 (IMAGEN), 108 (IMAGEN), 118 (IMAGEN), 131 (IMAGEN) 91.-TENDENCIAS GRÁFICAS Y NUMÉRICAS PARA TODOS LOS PARÁMETROS DE AL MENOS 24 HORAS. HOJA DE DATOS TECNICOS PAG. 2. 92.-PANTALLA PRECONFIGURADA Y CONFIGURABLE POR EL USUARIO. HOJA DE DATOS TECNICOS PAG. 2. MAN. DE USUARIO MONITOR PAG. 5-7. 93.-ALARMAS: AUDIOVISUALES, PRIORIZADAS (EN TRES NIVELES), CON DESPLIEGUE DE MENSAJES EN ESPAÑOL Y CONFIGURABLES POR EL USUARIO. MAN. DE USUARIO MONITOR PAG. 2-4, 2-5, 2-6, 94.-QUE DETECTE ALTA Y BAJA FRECUENCIA DE PULSO Y VALOR DE SPO2. MAN. MONITOR ULTRAVIEW PAG. 14-5, 14-9, 95.- ALTA Y BAJA TEMPERATURA. MAN. MONITOR ULTRAVIEW PAG. 16-4, 96.-ALTA Y</p>																	
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---

O.P.D. SALUD DE TLAXCALA
 DIRECCION DE ADMINISTRACION
 DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES
 ANALISIS TÉCNICO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL GET-LPN-054/2015

<p>BAJA FRECUENCIA CARDIACA, MAN. MONITOR ULTRAVIEW PAG. 7-10, 8-16, 19-10, 97.-ALTA Y BAJA DE PRESION SISTOLICA, DIASTOLICA Y MEDIA. MAN. MONITOR ULTRAVIEW PAG. 7-24, 18-10, 98.-TRAZOS SIMULTANEOS EN PANTALLA MÍNIMO SEIS. MAN. MONITOR ULTRAVIEW PAG. 6-4, HOJA DE DATOS TÉCNICOS PAG. 2, 99.-REGISTRADOR TÉRMICO INTERCONSTRUIDO DE DOS ? MAS CANALES. HOJA DE DATOS TÉCNICOS PAG. 2, 3, 100.-PUERTO DE SALIDA RS232. HOJA DE DATOS TÉCNICOS PAG. 2, 101.-PARÁMETROS EN MONITOR DE SIGNOS VITALES Y DESPLEGADOS EN PANTALLA DEL MONITOR O VENTILADOR. MAN. MONITOR ULTRAVIEW PAG. 1-6, 102.-ECG: DESPLIEGUE DE TRES DERIVACIONES SIMULTANEAS Y MONITOREO DE 7 DERIVACIONES. MAN. MONITOR ULTRAVIEW PAG. 8-8, 8-10, 103.-RANGO DE FRECUENCIA CARDIACA DE 30 ? MENOR A 250 BPM ? MAYOR. MAN. MONITOR ULTRAVIEW PAG. 7-22, 25-11, 104.-ANÁLISIS DE SEGMENTO ST EN AL MENOS LAS 3 DERIVACIONES SELECCIONADAS. MAN. MONITOR ULTRAVIEW PAG. 8-10, 10-3, 10-4, 105.-ANÁLISIS DE ARRITMIAS. MAN. MONITOR ULTRAVIEW PAG. 1-10, 7-11, 11-4, 106.-SPO2: DESPLIEGUE GRÁFICO Y NUMÉRICO. MAN. MONITOR ULTRAVIEW PAG. 14-5, 107.-TEMPERATURA: DOS CANALES CON DESPLIEGUE NUMÉRICO Y ETIQUETADO ESOPHÁGICO Y PIEL. MAN. MONITOR ULTRAVIEW PAG. 16-3, 16-4, 108.-PRESION ARTERIAL NO INVASIVA: DESPLIEGUE NUMÉRICO DE PRESION SISTOLICA, DIASTOLICA Y MEDIA. MAN. MONITOR ULTRAVIEW PAG. 13-3, 13-6, 109.-AJUSTE AUTOMÁTICO DE PRESION DE ACUERDO AL TIPO DE PACIENTE (NEONATO, PEDIATRICO Y ADULTO). MEDICIN AUTOMÁTICA Y MANUAL A DIFERENTES INTERVALOS DE TIEMPO. MAN. MONITOR ULTRAVIEW PAG. 13-8, 13-9. SEGÚN JUNTA DE ACLARACIONES PREGUNTA 113: EN LA PARTIDA UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA DICE: AJUSTE AUTOMÁTICO DE PRESION DE ACUERDO AL TIPO DE PACIENTE (NEONATO, PEDIATRICO Y ADULTO). DEBEMOS ENTENDER QUE SE REQUIERE AJUSTE DE LA PRESION DE INSUFILACIÓN DE ACUERDO AL TIPO DE PACIENTE SELECCIONADO. RESPUESTA: ES CORRECTO. 110.-RESPIRACION: POR IMPEDANCIA CON DESPLIEGUE NUMÉRICO Y DE CURVA. MAN. MONITOR ULTRAVIEW PAG. 12-5, 12-6, 111.-CAPNOGRAFIA Y CAPNOMETRIA: VALOR DE CO2 INSPIRADO Y ESPIRADO Y DESPLIEGUE DE CURVA DE CO2. MAN. MONITOR ULTRAVIEW PAG. 21-3, 21-6. CAT. MODULO GASES PAG. 3, 112.-GASES. MONITOREO DE OXÍGENO INSPIRADO. MAN. MONITOR ULTRAVIEW PAG. 22-14, 22-15, 113.-MONITOREO DE NO2 INSPIRADO Y ESPIRADO. MAN. MONITOR ULTRAVIEW PAG. 22-14, 22-15, 114.-MEDICIN E IDENTIFICACION AUTOMÁTICA DE AGENTES ANESTÉSICOS INSPIRADOS Y ESPIRADOS. MAN. MONITOR ULTRAVIEW PAG. 22-19, 115.-DESPLIEGUE DE LA CONCENTRACION ALVEOLAR MÍNIMA (CAM). CAT. MODULO GASES PAG. 1, 2, 116.-DETECCION DE MEZCLAS DE AGENTES ANESTÉSICOS CON DESPLIEGUE DE LAS CONCENTRACIONES DE LOS AGENTES MEZCLADOS. MAN. MONITOR ULTRAVIEW PAG. 22-15, 117.-CON CAPACIDAD DE MEDIR LA PRESION INVASIVA. AL MENOS UN CANAL CON CAPACIDAD DE AGREGAR UN SEGUNDO CANAL. MAN. MONITOR ULTRAVIEW PAG. 18-3, 18-5, 18-5, GUIA DE MODUOS ULTRAVIEW PAG. 1, 118.-ETIQUETADO DE LA POSICION DE UN TRANSDUCTOR. AJUSTE AUTOMÁTICO DE ESCALAS Y FILTROS. MAN. MONITOR ULTRAVIEW PAG. 18-3, 18-6, 18-9, 119.-RELACION MUSCULAR. FOLLETO SUMMED PAG. 1. SEGÚN JUNTA DE ACLARACIONES PREGUNTA</p>																
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

O.P.D. SALUD DE TLAXCALA
 DIRECCION DE ADMINISTRACION
 DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES
 ANALISIS TECNICO DE LA LICITACION PÚBLICA NACIONAL GET-LPN-054/2015

<p>119.- EN LA PARTIDA UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA DICE: RELAJACIÓN MUSCULAR. MONITOREO INTERCONSTRUIDO MEDIANTE MÓDULOS INSERTABLES EN EL MONITOR DE SIGNOS VITALES DE LA MISMA MARCA DE LA MAQUINA DE ANESTESIA. CON EL FIN DE NO INCREMENTAR EL COSTO DEL EQUIPO, SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE DE LA MANERA MÁS ATENTA, SE NOS PERMITA CONSIDERAR DICHO PUNTO COMO OPCIONAL A FUTURO, REQUIRIENDOSE DEMOSTRAR DICHA CARACTERÍSTICA EN MANUALES Y FOLLETOS, SIN CONSIDERARSE EN LA PROPUESTA ECONÓMICA. RESPUESTA: SE ACEPTA, SIN SER RESTRICTIVO. 120.- MONITOREO INTERCONSTRUIDO ? MEDIANTE MÓDULOS INSERTABLES EN EL MONITOR DE SIGNOS VITALES DE LA MISMA MARCA DE LA MAQUINA DE ANESTESIA. GUIA DE MÓDULOS ULTRAVIEW PAG. 1. HOJA DE DATOS TÉCNICOS PAG. 1. 121.- DESPLIEGUE EN PANTALLA DEL MONITOR DE SIGNOS VITALES DE VALORES, TENDENCIAS Y CURVA. HOJA DE DATOS TÉCNICOS PAG. 2. MAN. MONITOR ULTRAVIEW PAG. 26-3. 123.- DEBE INCLUIR COMO MÍNIMO: DOS TUBOS CORRUGADOS 32" REUSABLES Y ESTERILIZABLES EN AUTOCLAVE Y DOS DESECHABLES. CAT. DE ACCESORIOS HUDSON PAG. 9. CATALOGO DE ACCESORIOS F&P PAG 32. 124.- DOS PIEZAS EN "Y" REUSABLES Y DOS DESECHABLES. CAT. DE ACCESORIOS HUDSON PAG. 37. 125.- DOS CODOS REUSABLES Y DOS DESECHABLES. CATALOGO DE ACCESORIOS F&P PAG 35. 126.- MASCARILLAS REUSABLES Y ESTERILIZABLES EN AUTOCLAVE: PEQUEÑA, MEDIANA Y GRANDE UNA DE CADA UNA. CAT. DE ACCESORIOS HUDSON PAG. 10. 127.- BOLSA DE 1 LT. 2 LT Y 3 LT REUSABLES Y ESTERILIZABLES EN AUTOCLAVE. CAT. DE ACCESORIOS HUDSON PAG. 10128.- CIRCUITO DE REINHALACION PARCIAL, BAIN O SEMICERADO, REUSABLE Y ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE. CAT. DE ACCESORIOS HUDSON PAG. 9. 129.- MANGUERAS CODIFICADAS POR COLOR (AIRE-AMARILLO. OXÍGENO-VERDE, ?XIDO NITROSÓ-AZUL). MAN. DE USUARIO SIRIUS PAG. 35. 130.- MANUAL DE OPERACIÓN (EN ESPAÑOL) Y SERVICIO (INGLÉS ? ESPAÑOL) MAN. DE USUARIO SIRIUS PAG. 186. PORTADA, MAN. DE SERVICIO SIRIUS PAG. PORTADA. 42 REFERENCIA 4.5.3 PREGUNTA PARA ALGUNOS EQUIPOS LOS MANUALES DE OPERACIÓN Y / O SERVICIO SON MUY EXTENSOS POR LO QUE ELEVA EL VOLUMEN DE NUESTRA PROPUESTA, NO PERMITIENDO CON ELLOS UN FACIL MANEJO DE LA INFORMACIÓN PRESENTADA, POR TAL MOTIVO SOLICITAMOS SE AUTORIZE LA PRESENTACIÓN EN EL CASO DE MANUALES DE PRESENTAR SU CARATULA Y LAS HOJAS EMPLEADAS PARA LA REFERENCIACIÓN DE LA OFERTA ¿SE ACEPTA? RESPUESTA SE ACEPTA SIEMPRE Y CUANDO CONTENGAN LA INFORMACIÓN SOLICITADA EN BASES. 131.- SENSOR DE FLUJO REUSABLE. MAN. DE USUARIO SIRIUS PAG. 133. 132.- CABLE DE PACIENTE PARA ECG DE AL MENOS 5 PUNTAS. CAT. DE ACCESORIOS SPACELABS PAG. 6-13. 6-20. 133.- UN SENSOR DE OXIMETRÍA DE DEDO REUSABLE Y UN SENSOR MULTISITO DE OXIMETRÍA. CAT. DE ACCESORIOS SPACELABS PAG. 13-1. 13-14. 135.- UN SENSOR DE TEMPERATURA REUSABLE DE SUPERFICIE (PIEL) Y UN SENSOR DE TEMPERATURA REUSABLE ESOPFAGICO. CAT. DE ACCESORIOS SPACELABS PAG. 11-3. 11-4. 136.- BRAZALETE REUTILIZABLE ADULTO. BRAZALETE REUSABLE PEDIÁTRICO. BRAZALETE REUSABLE NEONATAL. CAT. DE ACCESORIOS SPACELABS PAG. 4-1. 4-3. 137.- MANGUERAS PARA BRAZALETE ADULTO, PEDIÁTRICO Y NEONATAL. CAT. DE ACCESORIOS SPACELABS PAG.</p>															
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

O.P.D. SALUD DE TLAXCALA
 DIRECCION DE ADMINISTRACION
 DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES
 ANALISIS TÉCNICO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL GET-LPN-054/2015

	4-6, 4-7, 137.-PARA LOS QUE OFERTEN TECNOLOGIA SIDIESTREAM: TRAMPA DE AGUA, LINEAS DE MUESTRA Y ADAPTADOR (CODO). PARA LOS QUE OFERTEN TECNOLOGIA MAINSTREAM: SENSOR CO2 REUSABLE Y ADAPTADOR DE VTA A?REA. CAT. DE ACCESORIOS SPACELABS PAG. 1-1. 138.- TRANSDUCTOR DE PRESI?N REUSABLE UNO POR CANAL Y 20 SEFS DESECHABLES (DOMO, LLAVES DE TRES V?AS, LINEAS). CAT. DE ACCESORIOS SPACELABS PAG. 9-2, 9-3. 139.-SOPORTE PARA BOISA DE VENTILACI?N. MAN. DE USUARIO SIRIUS PAG. 41, 51. 140.-RELAJACI?N MUSCULAR CON SENSOR PIEZO EL?CTRICO ADULTO Y PEDI?TRICO Y ELECTRODO PARA ESTIMULACI?N NEUROMUSCULAR. FOLLETO SUMMED PAG. 1. SEGUN JUNTA DE ACLARACIONES PREGUNTA 119: EN LA PARTIDA UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA DICE: RELAJACION MUSCULAR. MONITOREO INTERCONSTRUIDO MEDIANTE M?DULOS INSERTABLES EN EL MONITOR DE SIGNOS VITALES DE LA MISMA MARCA DE LA MAQUINA DE ANESTESIA. CON EL FIN DE NO INCREMENTAR EL COSTO DEL EQUIPO, SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE DE LA MANERA MAS ATENTA, SE NOS PERMITA CONSIDERAR DICHO PUNTO COMO OPCIONAL A FUTURO, REQUIRIEN?OSE DEMOSTRAR DICHA CARACTERISTICA EN MANUALES Y FOLLETOS, SIN CONSIDERARSE EN LA PROPUESTA ECONOMICA. RESPUESTA: SE ACEPTA, SIN SER RESTRICTIVO. 141.-TRANSDUCTOR DE NERVIOS PERIFERICOS. FOLLETO SUMMED PAG. 1. 142.-ALIMENTACI?N. EL?CTRICA: AC 100-127 VAC / 60 HZ. 144.-HOJA DE DATOS TECNICOS PAG. 3. 145.-BATERIA INTERNA DE RESPALDO CON DURACI?N DE AL MENOS 90 MINUTOS. HOJA DE DATOS TECNICOS PAG. 3. 146.-NEUM?TICA. AIRE, OX?GENO Y NO2. MAN. DE USUARIO SIRIUS PAG. 35. 147.-GARANTIA DE DOS A?OS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACI?N, QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO OTORGADO CON UNA FRECUENCIA M?NIMA DE CADA 6 MESES. CARTA DE COMPROMISO POR GARANTIA, POLIZA DE MANTENIMIENTO INCLUIDA EN PROPUESTA TECNICA. 148.-INSTALACI?N, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACI?N A LOS USUARIOS DE TODOS LOS TURNOS EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO. CARTA COMPROMISO POR PERSONAL DE LA EMPRESA. 149.-CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES) ? TUV, CE, FDA (FABRICANTES EXTRANJEROS). SE ANEXA EN EL PUNTO 4.5.4 DE LAS BASES. MARCA: SPACELABS. MODELO: BIASESIRIUS. PROCEDENCIA: U.S.A.																	
--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SUMINISTRO PARA USO M?DICO Y HOSPITALARIO, S.A. DE C.V.

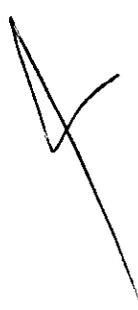
PART	DESCRIPCION TÉCNICA DETALLADA	UNIDAD DE MEDIDA	CANT.	TIEMPO DE ENTREGA	TIEMPO DE GARANTIA	4.5.1. CARTA DE GARANTIA 24 M	4.5.2. CARTA DE ENTREGA CALEND.	4.5.3 FICHA TÉCNICA DEL PRODUCTO	4.5.4 CERTIFICADOS DE CALIDAD (ISO, FDA Y NYCE).	4.5.5 OPINION DE CUMPLIMIENTO EMITIDA POR EL SAT MAYO 2015.	4.5.6 REGISTRO SANITARIO (SI APLICA)	CARTA DE APOYO DEL FABRICANTE	OBSERVACIONES
7	UNIDAD PORTÁTIL PARA ULTRASONOGRAFIA DOPPLER COLOR. 1.-EQUIPO UTILIZADO CON FINES DIAGNOSTICOS PARA EXPLORACION ULTRASONOGRAFICA CON DOPPLER COLOR PARA ABDOMEN, GINECOOBSTETRICA, PEDIATRIA, PARTES PEQUEÑAS, VASCULAR PERIFERICO, INTRAOPERATORIO Y MÚSCULO ESQUELÉTICO. CAT. PAG. 2. 2.-CONTROL DE GANANCA Y AJUSTE	PIEZA	3	20 DIAS NATURALES POSTERIOR ES AL FALLO	LOS BIENES OFERTADOS POR LOS LICITANTES DEBERÁN CONTAR	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO SE ACEPTA, EN EL FOLLETO PRESENTA MONITOR MENOR DE 10 PULGADAS. ASI

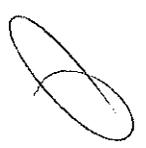
O.P.D. SALUD DE TLAXCALA
 DIRECCION DE ADMINISTRACION
 DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES
 ANALISIS TÉCNICO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL GET-LPN-054/2015

<p>DE LA CURVA TGC POR MEDIO DE TRES CONTROLES INDEPENDIENTES O MAYOR. CAT. 1, PÁG. 2. 3.-CON PROCESAMIENTO DIGITAL DE IMAGEN. CAT. 1, PÁG. 2. 4.-RANGO DINÁMICO DEL SISTEMA DE 165 DB. MODOS: BIDIMENSIONAL CON MODO M SIMULTÁNEO. CAT. 2, PÁG. 1. 5.-DOPPLER PULSADO. CAT. 2, PÁG. 1. 6.-DOPPLER COLOR. SISTEMA DE ANGIO O POWER DOPPLER. CAT. 2, PÁG. 1. 7.-IMÁGENES ARMÓNICAS. MANUAL DE USUARIO, PÁG. 167. 8.-DUPLIX. CAT. 2, PÁG. 1 Y MANUAL DE USUARIO, PÁG. 8. 9.-ZOOM EN TIEMPO REAL (LECTURA) Y CON IMÁGENES CONGELADAS (ESCRITURA). CON MEMORIA DE IMAGEN CUADRO POR CUADRO O CINE LOOP DE 255 CUADROS O MAYOR. CAT. 2, PÁG. 1. 10.-MONITOR A COLOR DE 10 PULGADAS O MAYOR. CON 256 TONOS DE GRIS Y 256 TONOS DE COLOR COMO MÍNIMO. CAT. 2, PÁG. 1 Y MANUAL DE USUARIO, PÁG. 167. 11.-CON TOUCHPAD O TRACKBALL INTEGRADO AL TABLERO DE CONTROL. TECLADO ALFANUMÉRICO INTEGRADO AL TABLERO DE CONTROL CON INTERFASE EN ESPAÑOL. CAT. 2, PÁG. 1. 12.-PROGRAMA COMPLETO DE MEDICIONES, REPORTES Y CÁLCULOS: VASCULARES, GINECOLÓGICOS, PEDIÁTRICOS Y OBSTÉTRICOS COMO MÍNIMO. CAT. 2, PÁG. 1. 13.-DISTANCIAS: ÁREA, VOLUMEN, ÁNGULOS, VELOCIDADES Y ACCELERACIÓN. MANUAL DE USUARIO, PÁG. 13, 48, 49, 53, 72 Y 174. 14.-QUE PERMITA LA INCLUSIÓN DE PROTOCOLOS POR EL USUARIO. CAT. 2, PÁG. 1. 15.-TRAZO AUTOMÁTICO DEL ESPECTRO DOPPLER CON CÁLCULOS DE ÍNDICE DE PULSATILIDAD, RESISTIVIDAD COMO MÍNIMO. CAT. 2, PÁG. 1 Y MANUAL DE USUARIO, PÁG. 15. 16.-CAPACIDAD DE ESCALAMIENTO DE HARDWARE Y SOFTWARE. CAT. 2, PÁG. 1. 17.-ALMACENAMIENTO ALMACENAMIENTO DE 64,000 IMÁGENES. CAT. 2, PÁG. 1. 18.-UNIDAD DE ALMACENAMIENTO POR MEDIO DE CD-RW O DVD, USB O FLASH CARD. MANUAL DE USUARIO, PÁG. 168. 19.-S-VIDEO O RGB O TARJETA EXTERNA. CAT. 2, PÁG. 1. 20.-SOPORTE DE ALIMENTACIÓN CON BATERÍAS INTEGRADAS AL EQUIPO DE 2 HORAS. MANUAL DE SUARIO, PÁG. 168. 21.-PESO MÁXIMO DE EQUIPO INCLUIDA BATERÍA DE 10 KGS. CAT. 2, PÁG. 1. 22.-CON CAPACIDAD DE DESPLEGAR GUÍA DE BIOPSIA EN PANTALLA. MANUAL DE USUARIO, PÁG. 22. 23.-CAPACIDAD DE INCORPORAR SOFTWARE PARA CARDIOLOGÍA Y TRANSDUCTORES SECTORIALES O DE ARREGLO EN FASE. CAT. 2, PÁG. 1 Y 2. ACCESORIOS: 24.-TRANSDUCTORES ELECTRÓNICOS MULTIFRECUENCIA O BANDA ANCHA: CAT. 2, PÁG. 1. 25.-LINEAL CON EL RANGO DE 5 MHZ A 10 MHZ PARA ESTUDIOS VASCULARES, PARTES PEQUEÑAS, MÚSCULO ESQUELÉTICO. CAT. 2, PÁG. 2. 26.-CONVEXO O CURVILÍNEO CON EL RANGO DE 2 MHZ A 5 MHZ COMO MÍNIMO, CON FRECUENCIAS ARMÓNICAS. CAT. 2, PÁG. 2. 27.-TRANSDUCTOR INTRACAVITARIO CON EL RANGO DE 5 MHZ A 8. MHZ. CAT. 2, PÁG. 2. 28.-MALETÍN PARA EL TRANSPORTE DEL</p>		<p>CON GARANTÍA DE CALIDAD, VICIOS OCULTOS POR 24 MESES A PARTIR DE LA INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA, DEACUERDO O A LO INDICADO EN LA JUNTA DE ACLARACIONES</p>											<p>MISMO NO MENCIONA NADA DEL CARRO DE TRANSPORTE MISMO SE PIDE EN EL ANEXO 1 DE LAS BASES.</p>
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---

O.P.D. SALUD DE TLAXCALA
 DIRECCION DE ADMINISTRACION
 DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES
 ANALISIS TECNICO DE LA LICITACION PÚBLICA NACIONAL GET-LPN-054/2015

<p>EQUIPO. CAT. 3, PÁG. 1. 29.-UNA BATERÍA ADICIONAL PARA SOPORTE MÍNIMO DE 60 MIN. SE INCLUYE EN LA OFERTA CONSUMIBLES MÍNIMOS INCLUIDOS: 30.-PROTECTORES PARA EL TRANSDUCTOR INTRACAVITARIO (CONDÓN), COMO MÍNIMO 200 PIEZAS. SE INCLUYEN EN LA OFERTA. 31.-GEL PARA ULTRASONIDO, COMO MÍNIMO 4 GALONES. SE INCLUYEN EN LA OFERTA. 32.-DVD O CD GRABABLES, COMO MÍNIMO 50 PIEZAS. SE INCLUYEN EN LA OFERTA. 33.-TRANSDUCTORES PARA ESTUDIOS ESPECIALES COMO: UROLOGÍA, TRANSPORTADOR, ETC. CAT. 2, PÁG. 2. 34.-DICOM WORKLIST Y DICOM QUERY/RETRIEVE. CAT. 2, PÁG. 1. 35.-CARRO DE TRANSPORTE CON PORTA-TRANSDUCTORES. TRIPLEX SIMULTÁNEO. CAT. 4, PÁG. 1. INSTALACIÓN: 36.-BATERÍAS Y 120V A 10% A 60 HZ. CAT. 2, PÁG. 1. 37.-MANUAL DE OPERACIÓN Y DE SERVICIO EN ESPAÑOL. 37.-GARANTÍA DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACIÓN. 38.-QUE INCLUYA PÓLIZA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO OTORGADO CON UNA FRECUENCIA MÍNIMA DE CADA 6 MESES DURANTE EL PERIODO DE GARANTÍA. 39.-INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL USUARIO DE TODOS LOS TURNOS EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO. 40.-CERTIFICADO ISO 9001-2000 VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES), TUV, CE, FDA E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS). MARCA: SONOSTTE. MODELO: M-TURBO. PROCEDENCIA: EE.UU. TIEMPO DE ENTREGA: 20 DÍAS NATURALES POSTERIORES AL FALLO. GARANTÍA DE LOS BIENES: 24 MESES A PARTIR DE LA PUESTA EN MARCHA E INSTALACIÓN, DE ACUERDO A JUNTA DE ACLARACIONES.</p>																		
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



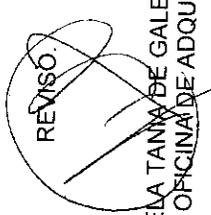




O.P.D. SALUD DE TLAXCALA
DIRECCION DE ADMINISTRACION
DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES
ANALISIS TÉCNICO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL GET-LPN-054/2015

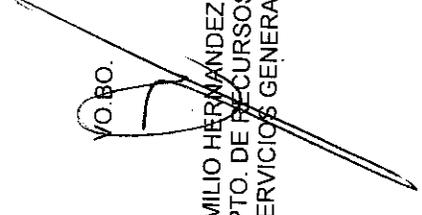
ELABORÓ.


LIC. EMILIO ALFREDO RAMIREZ GÓNGORA
AUXILIAR ADMINISTRATIVO.

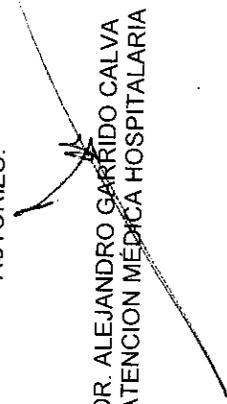
REVISÓ.


C.P. MICHAELA TANIA DE GALES MORALES
JEFA DE OFICINA DE ADQUISICIONES

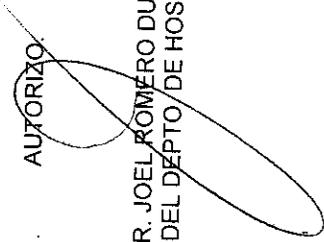
VO. BO.


C.P. JOSE EMILIO HERNANDEZ HERNANDEZ
JEFE DEL DEPTO. DE RECURSOS MATERIALES
Y SERVICIOS GENERALES

AUTORIZO.


DR. ALEJANDRO CARRIDO CALVA
ATENCIÓN MÉDICA HOSPITALARIA

AUTORIZO.


DR. JOEL ROMERO DURAN
JEFE DEL DEPTO. DE HOSPITALES