

GOBIERNO DEL ESTADO  
TLAXCALA  
2011 - 2016

No. Oficio OF/RM/292/03/2016

SALUD DE TLAXCALA

Santa Ana Chiautempan, Tlax; a 9 de marzo de 2016.

*Alm  
Comite*

**C. JORGE CAPIZ JASSO**  
**DIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES, SERVICIOS**  
**Y ADQUISICIONES DE GOBIERNO DEL ESTADO**  
**DE TLAXCALA**  
**Presente.**

Derivado del minucioso y detallado análisis que realizó la Dirección de Servicios de Salud a las

propuestas técnicas y económicas de los proveedores Laboratorios Pisa, S.A. de C.V. y Gift, S.A. de

C.V., envío a usted el Dictamen Técnico y Económico de la Licitación Pública Nacional GET-LPN-

001/2016 referente al Servicio Integral de Hemodiálisis, correspondiente a la partida presupuestal

25401, la cual se declaró desierta, sin embargo por la urgencia de la contratación del servicio y con

fundamento al Artículo 31 Fracción XII Segundo Párrafo del Reglamento de la Ley de Adquisiciones

Arrendamientos y Servicios del Estado de Tlaxcala, se revisaron dichas propuestas por el área

correspondiente y mediante oficio N°5018/110/2016 signado por el Dr. Efrén Samuel Orrico Torres,

Director de Servicios de Salud del O.P.D. Salud de Tlaxcala (mismo que se anexa copia para pronta

referencia), determinaron que ninguna de las propuestas presentadas por los proveedores

participantes son aceptadas técnicamente. Posteriormente, se realiza el dictamen económico a las

dos propuestas, sin embargo ambas rebasan el presupuesto autorizado y como no es posible

disminuir las sesiones de hemodiálisis de los pacientes que requieren de este tratamiento, el área no

acepta dichas propuestas, esto conforme a los puntos 16.2 y 16.7 de las bases de esta Licitación.

Para tal efecto, solicito se realice a la brevedad un nuevo procedimiento de Licitación Pública

Nacional, ya que es un servicio que se tiene cubierto hasta el día 31 de marzo y no se puede

suspender debido a que se cuentan con pacientes en estado crítico.

**ATENTAMENTE**

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

**Lic. Vella Carrasco Hernández**  
**Jefa del Departamento de Recursos**  
**Materiales y Servicios Generales**

Anexos:

Análisis Técnico y Económico de la Licitación GET-LPN-001/2016.

Copias:

Lic. Ubaldo Velasco Hernández - Oficial Mayor de Gobierno - Para su conocimiento.  
Dr. Alejandro Guarneros Chumacero - Secretario de Salud y Director General del O.P.D. Salud de Tlaxcala - Mismo fin.  
Dr. Efrén Samuel Orrico Torres - Director de Servicios de Salud - Mismo fin.  
Misp. Modesta Flores Vasquez - Jefa Estatal de Enfermería, Mismo fin.

**Ignacio Pícazo Nte. No. 25**  
**Col Centro Chiautempan, Tlax. C.P. 90800**  
**Telefonos: (246) 46 2 10 60**

GOBIERNO DEL ESTADO DE TLAXCALA  
OFICIALIA MAYOR  
RECEBIDO  
10 MAR 2016  
DIRECCION DE RECURSOS MATERIALES, SERVICIOS  
Y ADQUISICIONES

*16/03/16*

c.c.p. Archivo

aac

DR. E. SAMUEL ORRICO TORRES  
DIRECTOR DE SERVICIOS DE SALUD.

ATENCIAMENTE.

Sin más por el momento, quedo a sus órdenes.

nuevo procedimiento.

Saludándole cordialmente y agradeciendo de antemano la atención que sirva a dar al presente, le informo que en alcance al oficio número 5016/093/2016 y derivado de la revisión técnica en relación a la licitación GET-LPN-001/2016 referente al Servicio Integral de Hemodíalisis para OPD Salud de Tlaxcala, una vez realizada la evaluación técnica y de acuerdo a lo comentado con el área de recursos materiales en relación al análisis económico, éste supera el presupuesto establecido por la institución y dado que no es posible disminuir las necesidades de los pacientes que requieren tratamiento sustitutivo para la función renal, se solicita atentamente se consideren estos puntos para poder realizar un nuevo procedimiento.

AT.N.: C.P. VELIA CARRASCO HERNÁNDEZ  
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE RECURSOS  
MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES

C.P. LUZ MARIA PORTILLO GARCIA  
DIRECTORA DE ADMINISTRACION  
DE OPD SALUD DE TLAXCALA  
P R E S E N T E.

ASUNTO: El que se indica.

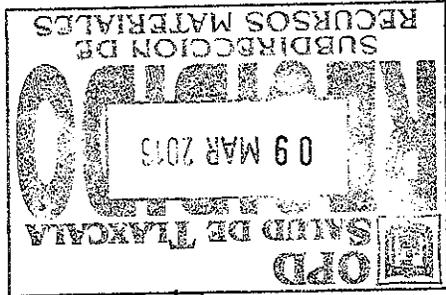
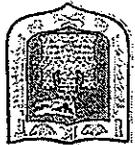
Santa Ana Chautempan, Tlax., a 9 de marzo de 2016.

No. de oficio: 5018/110/2016.

Dirección de Servicios de Salud  
Jefatura de Hospitales  
Coordinación Estatal de Enfermería de Hospitales

SALUD DE TLAXCALA

TLAXCALA  
GOBIERNO DEL ESTADO  
2011 - 2016



!7:58 alus



**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**  
**ANÁLISIS ECONÓMICO**

**SALUD DE TAXCALA**  
Secretaría de Salud en el Estado de Taxcala

**LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL GET-LPN-001/2016 REFERENTE AL SERVICIO INTEGRAL DE HEMODIALISIS**

PARTIDA	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DETALLADA DEL PROVEEDOR	UNIDAD DE MEDIDA	CANT. MINIMA	CANT. MAXIMA	LABORATORIOS PISA, S.A. de C.V.		GIFT, S.A. de C.V.		OBSERVACIONES	
					C. UNIT.	MONTO MINIMO ACEPTADO	MONTO MAXIMO ACEPTADO	C. UNIT.		MONTO MINIMO ACEPTADO
1	<p>CLAVE: 531.340.0169 SIN COSTO MÁQUINA DE HEMODIALISIS CON TECNOLOGIA BASADA EN MICROPROCESADORES.</p> <p>CLAVE: 531.340.0169 DEFINICION CGG: Equipo para el tratamiento con hemodialis de pacientes en estado critico con falla renal, o con otros padecimientos que requieren desoxigenacion sanguinea, y eliminacion de exceso de liquidos del organismo (ultrafiltracion) para uso adulto y pediátrico a traves de templates hemodialiticos.</p> <p>Dispositivos disenados para llevar a cabo la hemodialisis, un tratamiento mediante el cual se pasa la sangre a traves de una membrana semipermeable extracorporea para permitir la eliminacion de toxinas y/o la sustitucion de electrolitos.</p> <p>El sistema funciona con una solucion de dializante y un dializador para la transferencia de sustancias por difusion y conveccion. El sistema incluye tipicamente una bomba y la tuberia para hacer circular la sangre a traves del dializador, un mezclador de solucion para preparar el dializante, un monitor con controles del sistema.</p> <p>DESCRIPCION:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Máquina de hemodialisis con tecnología basada en microprocesadores.</li> <li>Con capacidad de administración de datos a través de un sistema de control.</li> <li>Que trabaje con bicarbonato en polvo y/o en solución, o mezcla de bicarbonato (para uso no parental).</li> <li>Con control de parámetros de:             <ol style="list-style-type: none"> <li>Temperatura del líquido dializante que cubra el rango de 35 a 38 °C.</li> <li>Filjo del líquido dializante que cu... a el rango de 300 a 600 ml/min. o mayor.</li> <li>Filjo de sangre dentro del rango de 15 a 500 ml/min.</li> <li>Nivel de bicarbonato programable (general o perfil de bicarbonato) durante el proceso de hemodialisis que cubra el rango de 28 a 40 mEq/l o 2.4 a 4 mmol/l.</li> <li>Nivel de sodio programable durante el proceso de la hemodialisis que cubra el rango de 130 a 150 mEq/l o 12.9 a 15.7 meq/cm.</li> <li>Sistema de control volumétrico de la ultrafiltración con tasa dentro del rango de 0.5 a 3 l/h o de 0.5 a 3 kg/h.</li> <li>Sistema integrado de infusión para anticoagulación (bomba de heparina de 0.5 a 5 ml/h). Con un filjo de infusión de 0.1 a 9.9 ml/h en incrementos de 0.1ml/h.</li> <li>Sistema integrado para la infusión de líquido de sustitución dentro del rango de 20 a 350 ml/min.</li> <li>Que opere dentro del sistema con alarmas críticas.</li> <li>Presión arterial no invasiva.</li> <li>Presión arterial no invasiva.</li> <li>Detector de aire.</li> <li>Detector de fugas sanguíneas.</li> <li>Panela LCD, plasma o tecnología superior integrada a la máquina.</li> <li>Doble bomba incorporada al cuerpo de la máquina.</li> <li>Para filjo de sangre.</li> <li>Para volumen de líquido de sustitución.</li> <li>Con capacidad de ingresar al menos tres tipos de Sodio.</li> <li>Con despliegue en panela de:             <ol style="list-style-type: none"> <li>Presión arterial del circuito.</li> <li>Presión venosa del circuito.</li> <li>Presión transmembrana.</li> <li>Filjo de líquido dializante.</li> <li>Filjo de sangre.</li> <li>Filjo de líquido de sustitución.</li> <li>Tasa de infusión de heparina.</li> <li>Tasa de ultrafiltración.</li> <li>Conductividad del dializante.</li> <li>Volumen de sangre procesada.</li> <li>Temperatura del líquido dializante.</li> <li>Presión arterial no invasiva del paciente (sistólica, diastólica y media) y frecuencia</li> </ol> </li> </ol> </li> </ol>	PIEZA	14	14	S/C	S/C	S/C	S/C	S/C	NO SE ACEPTAN LAS PROPUESTAS

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*



**TLAXCALA**  
GOBIERNO DEL ESTADO

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN

ANÁLISIS ECONÓMICO

SAJUD DE TLAXCALA

Secretaría de Salud en el Estado de Tlaxcala

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL GET-LPN-001/2016 REFERENTE AL SERVICIO INTEGRAL DE HEMODIALISIS

PARTIDA	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DETALLADA DEL PROVEEDOR	UNIDAD DE MEDIDA	CANT. MÍNIMA	CANT. MÁXIMA	LABORATORIOS PSA, S.A. de C.V.		GIFTY, S.A. de C.V.		OBSERVACIONES		
					C. UNIT.	MONTO MÍNIMO ACEPTADO	MONTO MÁXIMO ACEPTADO	C. UNIT.		MONTO MÍNIMO ACEPTADO	MONTO MÁXIMO ACEPTADO
	<p>características:</p> <p>9.13.- Tiempo transcurrido o restante de diálisis.</p> <p>9.14.- Volumen de ultrafiltración conseguido.</p> <p>10.- Con sistema de alarmas audibles y visibles de:</p> <p>10.1.- Presión arterial del circuito.</p> <p>10.2.- Presión venosa del circuito.</p> <p>10.3.- Presión transmembrana.</p> <p>10.4.- Fuga de líquido dializante.</p> <p>10.5.- Fuga de sangre.</p> <p>10.6.- Ultrafiltración.</p> <p>10.7.- Conductividad.</p> <p>10.8.- Temperatura del líquido dializante.</p> <p>10.9.- Detector de fugas sanguíneas.</p> <p>10.10.- Detector de aire.</p> <p>10.11.- Falla en el suministro de agua.</p> <p>10.12.- Falla en el suministro de energía eléctrica.</p> <p>10.13.- Presión arterial no invasiva.</p> <p>11.- Con sistema automático para desinfección química.</p> <p>12.- Con sistema automático para remoción de sales.</p> <p>13.- Con sistema automático de desinfección térmica.</p> <p>14.- Gabinete con las siguientes características: superficies de material lavable, con base rotatoria y con sistema de frenos.</p> <p>15.- Capacidad para guardar la información del tratamiento en caso de falla de energía eléctrica.</p> <p>16.- Con capacidad para realizar el almacenamiento en forma manual en caso de falla eléctrica.</p> <p>CONSUMIBLES: Soluciones para hemodialis: con concentraciones variables de calcio y potasio según requerimientos del usuario. Bicarbonato de sodio en polvo, cartucho o solución para uso no peritoneal).</p> <p>Lineas arteriales y venosas con protector de transductor de presión, desechable y adaptable o integrado a las líneas arterial y venosa. Agujas para punción de fístula arterio-venosa. Filtros para hemodialis o hemodializadores a partir de 0,2 m<sup>2</sup> de cualquier material sintético. Líquido desinfectante y desinfectante según sea el caso.</p> <p>ACCESORIOS OPCIONALES: Monitor de Kt/V, Computadora con software de hemodialis para obtención y administración de datos. Impresora. Sistema de preparación en línea del bicarbonato.</p> <p>Monitor de niveles de hematocrito. Monitoro en tiempo real de aclaramiento de la urea.</p> <p>REPARACIONES: Según marca y modelo.</p> <p>INSTALACION: Cómputo electrónica de 120V +/-10% o 220V +/-10% / 60 Hz, tierra física.</p> <p>OPERACION: Por personal especializado de acuerdo a la NOM-003-SSA5-2010 y manual de operación.</p> <p>MANTENIMIENTO: Preventivo y correctivo por personal calificado y certificado por personal autorizado por el fabricante.</p> <p>ANEXOS: DESCRIPCIÓN TÉCNICA DE LA MAQUINA DE HEMODIALISIS.</p> <p>DESCRIPCIÓN específica con ajustes derivada de la amfitor establecida en el cuadro baso de insumos para la hemodialis en Unidades.</p> <p>1.- Equipo para el tratamiento con hemodialis de pacientes en estado crítico, con falla renal, o con otros padecimientos que requieran desoxigenación sanguínea para ser utilizado por el personal médico y de enfermería en hospitales.</p> <p>2.- Con tecnología basada en microprocesadores.</p> <p>3.- Con capacidad para monitoreo central a través de un Sistema de Computo.</p> <p>4.- Con control de los siguientes parámetros:</p>										

2 / 9

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*



DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
ANÁLISIS ECONÓMICO



LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL GET-LPN-001/2016 REFERENTE AL SERVICIO INTEGRAL DE HEMODIALISIS

PARTIDA	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DETALLADA DEL PROVEEDOR	UNIDAD DE MEDIDA	CANT. MINIMA	CANT. MAXIMA	LABORATORIOS PISA, S.A. de C.V.		GIFYT, S.A. de C.V.		OBSERVACIONES
					C. UNIT.	MONTO MINIMO ACEPTADO	MONTO MAXIMO ACEPTADO	C. UNIT.	
	<p>4.1 Temperatura del liquido dializante dentro del rango de 35 a 39 grados centigrados.</p> <p>4.2 Flujo del liquido dializante dentro del rango de 100 a 600 ml/min.</p> <p>4.3 Flujo de Sangre dentro del rango de 20 a 600 ml/min.</p> <p>4.4 Sistema integrado de infusión para Anticoagulación Bomba de heparina con flujo de 0.1 a 9.9 ml/min.</p> <p>4.5 Sistema de ultrafiltración controlada con Tasa de ultrafiltración dentro del rango de 0.0 a 4 L/h.</p> <p>4.6 Conductividad de bicarbonato dentro del rango de 20 a 40 mEq/L.</p> <p>4.7 Nivel de sodio programable durante el proceso de dializado dentro del rango de -13 a +13 mmol / L sodio</p> <p>4.8 Con indicador de Tiempo Transcurrido o restante de diálisis.</p> <p>5. Con control volumétrico de la ultrafiltración con tasa dentro del rango de 0.5 a 3 l/h. 0 de 0.5 a 3 q/h.</p> <p>6. Con capacidad para trabajar con bicarbonato en polvo (para uso no parenteral).</p> <p>7. Con capacidad para operar con bipulsión y Opción unipulsión.</p> <p>8. Detector de optico de fuga de sangre mayor o igual a 0.5ml sangre/minuto con un hematocrito de 0.25</p> <p>8.1 Detector de burbujas ultrasónico (burbujas de aire, espuma o microespuma de sangre</p> <p>8.2 Desgasificador por presión negativa.</p> <p>8.3 Bomba de Heparina. Con flujo de 0.1 a 10.0 ml/min. con administración de bolo de 0.1 a 5.0 ml y opción para diferentes tamaños de jarra.</p> <p>9. Pantalla integrada al cuerpo de la máquina, a base de cristal líquido (LCD), a color o monocromática o a base de electroluminiscencia.</p> <p>10. Con display en pantalla de los siguientes parámetros:</p> <p>10.1 Presión arterial de circuito.</p> <p>10.2 Presión venosa del circuito.</p> <p>10.4 Flujo de liquido dializante.</p> <p>10.5 Flujo de efectivo de Sangre.</p> <p>10.6 Tasa de infusión de Heparina.</p> <p>10.7 Tasa de ultrafiltración.</p> <p>10.8 Conductividad.</p> <p>10.9 Volumen de Sangre procesada. Vol. De sangre acumulado</p> <p>11. Con sistema de alarmas visuales y auditivas de los siguientes parámetros:</p> <p>11.1 Presión arterial del circuito.</p> <p>11.2 Presión venosa del circuito.</p> <p>11.3 Presión Transmembrana.</p> <p>11.4 Flujo de liquido dializante.</p> <p>11.5 Flujo de Sangre.</p> <p>11.6 Ultrafiltración.</p> <p>11.7 Conductividad.</p> <p>11.8 Temperatura del liquido dializante.</p> <p>11.9 Fuga de Sangre.</p> <p>11.10 Aire en Línea.</p> <p>11.11 Fuga en el suministro de agua.</p> <p>11.12 Fuga en el suministro de energía eléctrica.</p> <p>11.13 Presión arterial no Invasiva del paciente (mínima sistólica y diastólica)</p> <p>12. Con selección de todos los parámetros o alarmas por medio de teclas.</p> <p>13. Con sistema para desinfección Química, mínimo con tres sustancias; tipo cloreto de sodio, acido peracético yes. Citrico. Monitor de aclaramiento de urea en línea (OLC). Con sistema automático</p> <p>para remoción de sales, mínimo con una sustancia y con sistema de desinfección termica.</p> <p>14. Gabinete con las siguientes características:</p> <p>14.1 Preparación integrada al gabinete del equipo para modulo de hemodiafiltración con línea plus. Superficie de material lavable.</p> <p>14.2 Con base rodable.</p> <p>14.3 Con sistema de frenos.</p>								

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*



**TLAXCALA**  
GOBIERNO DEL ESTADO

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN

ANÁLISIS ECONÓMICO

GOBIERNO DEL ESTADO DE TLAXCALA

Secretaría de Salud en el Estado de Tlaxcala

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL GET-LPN-001/2016 REFERENTE AL SERVICIO INTEGRAL DE HEMODIALISIS

PARTIDA	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DETALLADA DEL PROVEEDOR	UNIDAD DE MEDIDA	CANT. MÍNIMA	CANT. MÁXIMA	LABORATORIOS PISA, S.A. de C.V.		GIPYT, S.A. de C.V.		OBSERVACIONES			
					C. UNIT.	MONTO MÍNIMO ACEPTADO	MONTO MÁXIMO ACEPTADO	C. UNIT.		MONTO MÍNIMO ACEPTADO	MONTO MÁXIMO ACEPTADO	
2	<p>15.1 Instalación</p> <p>15.1 Corriente eléctrica 110 VCA+-10%/60 Hz. 115V/110V</p> <p>15.2 Toma de Agua Suministro de agua tratada calidad de Hemodialisis que cumple las disposiciones de la AAMI.</p> <p>15.3 Sistema de drenaje</p> <p>16. Cooperación. Manual de Operación original en español</p> <p>17. Dependencias:</p> <p>17.1 Computadora, impresora. De acuerdo a la marca y modelo y a las necesidades operativas de los hospitales.</p> <p>18. CP: ceseer batería o adicional para mantener funcionando la bomba de sangre y el panel de control por 15 minutos</p> <p>19. Con RVV en línea</p> <p>CLAVE: 531 829 0235. SIN COSTO</p> <p>UNIDAD DE OSMOSIS INVERSA, SISTEMA CENTRAL DE TRATAMIENTO DE AGUA CON OSMOSIS INVERSA PARA HEMODIALISIS.</p> <p>CLAVE: 531 829 0235. SIN COSTO UNIDAD DE OSMOSIS INVERSA, CLAVE GMDN: 14437. FIRMADA Y CONCLUIDA: Mexico, D.F. a 14 de Junio de 2012; en las instalaciones del CENETEC.</p> <p>ESPECIALIDADES: Nefrología, SERVICIOS: Hospitalización, Unidad de Hemodialisis, DEFINICION CSG: Equipos de tratamiento de agua por osmosis inversa para uso en hemodialisis, así como para sistema de reprocesamiento. NOMBRE GENÉRICO CENETEC: SISTEMA CENTRAL DE TRATAMIENTO DE A.; YA CON OSMOSIS INVERSA PARA HEMODIALISIS.</p> <p>DEFINICION CENETEC:</p> <p>Sistema central de tratamiento de agua con osmosis inversa para la producción de agua en el tratamiento de hemodialisis, NOMBRE GMDN: EQUIPO DE DEPURACION DE AGUA POR OSMOSIS INVERSA. DEFINICION GMDN: Conjunto de elementos para eliminar varios contaminantes del agua (germicidas, elementos biológicos y compuestos químicos) utilizando un método de difusión inversa. Elimina moléculas grandes, bacterias e iones, al forzar el paso del agua a alta presión a través de una membrana con poros justo del tamaño suficiente como para permitir también el paso de las moléculas más pequeñas. CLAVE CABMS: 1080900712</p> <p>DESCRIPCION:</p> <p>1.- Sistema central de tratamiento de agua con osmosis inversa para hemodialisis.</p> <p>2.- Pre-tratamiento de agua:</p> <p>2.1.- Equipo sifónico hidráulico que opera a base de diferentes filtros, resinas y membranas para eliminar las impurezas químicas y microbiológicas del agua que se utiliza para los procedimientos de hemodialisis, para ser utilizada en unidades de hemodialisis.</p> <p>2.2.- Interconectada con tubería de PVC celular 80.</p> <p>2.3.- Válvulas de muestreo de agua a la salida de cada etapa filtrante.</p> <p>2.4.- Con sistema de bypass en cada etapa filtrante.</p> <p>2.5.- Manómetros de acero inoxidable de fácil lectura instalados a la salida de cada etapa filtrante.</p> <p>2.6.- Bomba centrífuga multietapa.</p> <p>2.6.1.- Con sistema hidráulico garantizando la presión y flujo del agua cruda.</p> <p>2.6.2.- Con impulsor de plástico o acero inoxidable.</p> <p>2.7.- Filtro de arena o multimedio con cabezal electrónico para su regeneración, y la eliminación de partículas asentadas o suspendidas de hasta 10 micrómetros de diámetro.</p> <p>2.8.- Dos filtros de carbón activado con cabezal electrónico para su regeneración, para la eliminación de olor y cloraminas, para obtención de cantidades menores de 0.1 partes por millón de estas sustancias.</p>	PIEZA	2	2	S/C	S/C	S/C	S/C	S/C	S/C	S/C	NO SE ACEPTAN LAS PROPUESTAS

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

PARTIDA	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DETALLADA DEL PROVEEDOR	UNIDAD DE MEDIDA	CANT. MINIMA	CANT. MÁXIMA	LABORATORIOS PISA, S.A. de C.V.		GIFYT, S.A. de C.V.		OBSERVACIONES	
					C. UNIT.	MONTO MÍNIMO ACEPTADO	MONTO MÁXIMO ACEPTADO	C. UNIT.		MONTO MÍNIMO ACEPTADO
	<p>2.2.- Filtros sanitizadores con control electrónico para la regeneración de resina por medio de solución de salmuera, con tanque para preparación de salmuera, para eliminación de calcio y magnesio, con capacidad de renovación de acuerdo a la calidad del agua de entrada, que asegure obtener rangos de 1 a 5 partes por millón de carbonato de calcio como dureza total.</p> <p>3.- Osmosis Inversa:</p> <p>3.1.- Motor de acero inoxidable</p> <p>3.2.- Con capacidad mínima de producción de un litro / min. de agua grado hemodialisis por cada máquina de hemodialisis instalada, (analisis químico microbiológico de acuerdo a lo indicado en la NOM-003-SSA3-2010).</p> <p>3.3.- Con sistema de monitoreo:</p> <p>3.3.1.- Presión de trabajo del equipo.</p> <p>3.3.2.- Medición del flujo de agua de rechazo.</p> <p>3.3.3.- Medición del flujo de agua producido.</p> <p>3.3.4.- Medición del flujo de agua de recirculación.</p> <p>3.3.5.- Medición de sólidos totales disueltos ? conductividad.</p> <p>3.4.- Con sistema para procedimientos de desinfección.</p> <p>3.5.- Alarmas visuales y auditivas.</p> <p>3.5.1.- Bajo nivel de presión de entrada.</p> <p>3.5.2.- Sólidos totales, salueros o conductividad.</p> <p>4.- Red de distribución, del agua tratada.</p> <p>4.1.- Tanque de almacenamiento de agua, de plástico, conico, cerrado y ventreado a través de filtro de bacterias.</p> <p>4.2.- Debe haber bomba centrífuga multietapa, que garantice la presión de agua suficiente para el trabajo adecuado de las máquinas de hemodialisis. Con impulsor de plástico o de acero inoxidable.</p> <p>4.3.- Lámpara de luz ultravioleta, para eliminación de bacterias, una instalada después del tanque almacenamiento, con capacidad de manejo del flujo de agua necesario para la alimentación de agua para la unidad de hemodialisis.</p> <p>4.4.- Ultrafiltro(s) para la retención de endotoxinas de 0.2 micras, para agua tratada.</p> <p>4.5.- Que mantenga en tomas continua el flujo de agua tratada de recirculación, ya que esta se distribuye en un circuito cerrado de constante movimiento, mismo que se logra con las bombas de distribución.</p> <p>4.6.- Material P.V.C cedula 60.</p> <p>4.7.- Manómetro de acero inoxidable.</p> <p>5.- Tablero de control e indicadores.</p> <p>5.1.- Control de las bombas de distribución</p> <p>5.2.- Control de llenado de reservorio del agua de hemodialisis.</p> <p>5.3.- Indicadores visuales.</p> <p>5.3.1.- Operación de bomba</p> <p>5.3.2.- Niveles de reservorio del agua de hemodialisis.</p> <p>5.4.- Alarmas visuales y auditivas.</p> <p>5.4.1.- Nivel de agua alto y bajo del reservorio.</p> <p>5.4.2.- Falla en el suministro de agua cruda.</p> <p>ACCESORIOS: Tomas de salida necesarias de acuerdo al número de máquinas de hemodialisis para preparación de bicarbonato y con sistema que no disminuya el flujo y la presión de agua para las máquinas.</p> <p>CONSUMIBLES: Sacos de Sal polifosfada, Agente desinfectante, Filtro para entrada de osmosis inversa de 1 micra de diámetro de 2.5" por 20" de largo.</p> <p>ACCESORIOS OPCIONALES: No aplica.</p> <p>INSTALACION: Área sugerida para instalación de tratamiento de agua, 3 x 4 m2 para un rango de 3 a 12 máquinas de hemodialisis, 4 x 5 m2 para un rango de 13 a 20 máquinas</p>									



5/9




LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL GET-LPN-001/2016 REFERENTE AL SERVICIO INTEGRAL DE HEMODIALISIS

PARTIDA	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DETALLADA DEL PROVEEDOR	UNIDAD DE MEDIDA	CANT. MINIMA	CANT. MAXIMA	LABORATORIOS PISA, S.A. de C.V.		GIFYT, S.A. de C.V.		OBSERVACIONES		
					C. UNIT.	C. UNIT.	MONTO MÍNIMO ACEPTADO	MONTO MÁXIMO ACEPTADO		MONTO MÍNIMO ACEPTADO	MONTO MÁXIMO ACEPTADO
	<p>de hemodialisis 6 x 5 m2 para un rango de 21a 40 máquinas de hemodialisis. Agua potable de acuerdo a lo establecido en la NOM-003-SSA3-2010. Flujo de entrada de agua de acuerdo a requerimientos de la unidad de hemodialisis. Temperatura del agua de entrada de 5 a 20°C. Corriente eléctrica 120 V +/- 10%, 60 Hz. o 220 V / 60 Hz. Drenaje central con pendiente de 2%, con capacidad de manejo de flujo de acuerdo a la unidad de osmosis, tubería PVC cédula 40 con diámetro de 2" como mínimo.</p> <p>OPERACION: Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.</p> <p>MANUTENIMIENTO: Preventivo y correctivo por personal calificado.</p> <p>NORMAS - CERTIFICADOS: Solo aplica a la osmosis inversa. Para producto de origen nacional: Documento de notificación expedido por la COFEPRIS donde se especifique que no requiere Registro</p> <p>Santiago. Para producto de origen extranjero: que cumpla con alguno de los siguientes: FDA, CE, JIS o ISO 13485. Nota: La red de drenaje del cuarto de osmosis inversa deberá separarse de la red de drenaje de las máquinas. Nota: Entregar resultados del análisis físico, químico y bacteriológico del agua de acuerdo a lo indicado en la NOM-003-SSA3-2010.</p> <p>1) CEDULA DE CARACTERISTICAS MINIMAS DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUA PARA 6 / 2 MAS MAQUINAS</p> <p>DESCRIPCION 1 Equipo electro hidraulico que opera a base de diferentes filtros, resinas y membranas para eliminar las impurezas quimicas y microbiologicas del agua que se utiliza para los procedimientos de hemodialisis.</p> <p>2. Para ser utilizada en hospitales.</p> <p>3 Con valvulas de muestreo de agua a la salida de cada sistema filtrante.</p> <p>4 Con mandamientos de acero inoxidable de fácil lectura instalados en el trayecto de la red del pre tratamiento.</p> <p>5 Con bomba centrífuga multietapa, con sistema hidroneumático, que garantice la presión de agua suficiente para el trabajo adecuado de la planta. Con impulsor de plástico o acero inoxidable.</p> <p>6 Con filtro, sedimentador automatico para eliminación de partículas secas o suspensiones de hasta 10 micrometros de diametro.</p> <p>7 Con filtros) de carbon activado, manuales o automaticos, para la eliminación de cloro y cloraminas, para obtencion de cantidades menores de 0,1 partes por millon de estas sustancias.</p> <p>8 Con filtro(s) suavizador(es) automatico(s) para regeneracion de resina por medio de solución de salmuera, con tanque para preparación de salmuera, para eliminación de calcio y magnesio, con capacidad de remoción de acuerdo a la calidad del agua de entrada, que asegure obtener rangos de 1 a 5 partes por millon de carbonato de calcio como dureza total.</p> <p>9 Con equipo de osmosis inversa con las siguientes características: Con motor de acero inoxidable Capacidad de producción de los filtros mensajeros de agua tratada de acuerdo al número de máquinas instaladas, garantizada con análisis químicos microbiológicos de acuerdo a la NOM 003-SSA3-2010 Con sistema de monitoreo, de los siguientes parámetros: Presiones de trabajo del equipo, Medición del flujo de agua de descarga, Medición del flujo de agua tratada, Medición del flujo de agua de recirculación, Medición de sodios totales disueltos o conductividad. Con sistema para procedimientos de desinfección propia y de la red de distribución y de enjuague de sus membranas. Con alarmas visuales y auditivas de los siguientes parámetros: Presiones de trabajo Solidos totales disueltos o conductividad. Que cumpla con los estándares de calidad de agua de acuerdo</p>										

6 / 9





**LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL GET-LPN-001/2016 REFERENTE AL SERVICIO INTEGRAL DE HEMODIALISIS**

PARTIDA	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DETALLADA DEL PROVEEDOR	UNIDAD DE MEDIDA	CANT. MÍNIMA	CANT. MÁXIMA	LABORATORIOS PISA, S.A. de C.V.		GIFT, S.A. de C.V.		OBSERVACIONES		
					C. UNIT.	MONTO MÍNIMO ACEPTADO	MONTO MÁXIMO ACEPTADO	C. UNIT.		MONTO MÍNIMO ACEPTADO	MONTO MÁXIMO ACEPTADO
					1	La unidad (para 1117-25211326) 10 Con tanque de almacenamiento de agua, de plástico, control, cerrado y veniendo a través de filtro de bacterias. 11 Con bomba centrífuga multiusos, que garantice la presión de agua suficiente para el manejo adecuado de las máquinas de hemodialisis. Con impulsor de plástico o de acero inoxidable. 12 Con lámpara de luz ultravioleta, para eliminación de bacterias, una instalada después del tanque almacenador, con capacidad de manejo del flujo de agua necesario para la alimentación de agua. 13 Con ultrafiltros(s) para la retención de endotoxinas en una cantidad >98.0%, coloides> de 98.0%, bacterias> 98.0%, para agua tratada. 14 Red de distribución del agua tratada con las siguientes características: 14.1 Que mantenga en forma continua el flujo de agua de recirculación. 14.2 De material P.V.C oedile 80, grado sanitario 14.3 Con manómetro de acero inoxidable. 14.4 Con los suficientes llavos de salida, de tipo bola, para alimentar los equipos de hemodialisis. 14.5 Con las llaves de salida necesaria, de acuerdo al número de máquinas de hemodialisis, esclusivas para el agua para preparar el bicarbonato, con sistema que no dependa del flujo y la presión de agua y, en las máquinas: 15 Insa, cont. 15.1 Alimentación eléctrica 115 V, 60 HZ o 220 V, 60 HZ. 15.2 Tor. de agua 15.3 Drenaje. LA SAL DE LA OSMOSIS DEBERA SER EN PELETS GRADO MEDICO Y NO EN GRANNO Con desinfección mensual rápida 3 horas máximo y análisis bacteriológico mensual. Análisis de metales pesados (filtro químicos a los 6 meses) 16 Operación. Copia simple del Manual de operaciones, con su correspondiente traducción simple al español. 17 Con certificación FDA					
3	SIN CLAVE CATERER CENTRAL VENOSOS PARA HEMODIALISIS TIPO MAHURKAR DOBLE LUMEN	PIEZA	252	252	S/C	S/C	S/C	S/C	S/C	S/C	NO SE ACEPTAN LAS PROPUUESTAS
4	SIN CLAVE CATERER CENTRAL VENOSOS PARA HEMODIALISIS TIPO PERMANENTE DOBLE LUMEN	PIEZA	126	126	S/C	S/C	S/C	S/C	S/C	S/C	NO SE ACEPTAN LAS PROPUUESTAS
5	SIN CLAVE, SIN COSTO Sillon clinico resinable con posición tendeleargua, que cuenta con dos patas laterales abatibles. Nuevo o en Línea de Producción. Altura variable- Respaldo regulable, combinado con el reposa-piernas - Inclinación del asiento combinado con la altura variable- Armazon acero, 4 ruedas, con frenos - 2 apoyabrazos Cálzables regulable manualmente. E DESCRIPCION TECNICA DEL SILLON CLINICO. Características de los sillones: -Resilientes que logren un decubito dorsal adecuado para procedimientos médicos durante la sesión. -Seguros para los pacientes y personal enfermería. -De fácil limpieza. -Ergonómicamente diseñado que permita el tendeleargua	PIEZA	14	14	S/C	S/C	S/C	S/C	S/C	S/C	NO SE ACEPTAN LAS PROPUUESTAS

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL GET-LPN-001/2016 REFERENTE AL SERVICIO INTEGRAL DE HEMODIALISIS

PARTIDA	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DETALLADA DEL PROVEEDOR	UNIDAD DE MEDIDA	CANT. MINIMA	CANT. MAXIMA	LABORATORIOS PISA, S.A. de C.V.		GIFTY, S.A. de C.V.		OBSERVACIONES		
					C. UNIT.	MONTO MÍNIMO ACEPTADO	MONTO MÁXIMO ACEPTADO	C. UNIT.		MONTO MÍNIMO ACEPTADO	MONTO MÁXIMO ACEPTADO
6	<p>CANTIDAD MINIMA 12 701 Y CANTIDAD MAXIMA 18 144 SESIONES DE HEMODIALISIS ANUALES.</p> <p>Sesiones de Hemodialisis por paciente.</p> <p>SESIONES DE HEMODIALISIS POR PACIENTE.</p> <p>BI) CÉDULA DE CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS DE LOS CONSUMIBLES QUE INTEGRAN EL PAQUETE PARA PROCEDIMIENTOS HEMODIALÍTICOS PARA ADULTO Y PEDIÁTRICO CON CONSUMIBLES DESECHABLES Y ESTÉRILES QUE CORRESPONDAN A LA MARCA OFERTADA.</p> <p>1.- Filtro para hemodialisis, o dializadores capilares con membrana sintética de polisulfona desde 0.2 m2 hasta 2.2 m2. (Orientado al menos 3 diferentes superficies)</p> <p>2.- Juego de líneas arterial y venosa para hemodialisis (adultos y pediátricos) desechable, estéril, con conectores, con protectores de transductor de presión. Para adulto con segmento de borlas de 8 cm de diámetro interno con volumen de cobado de 97ml arterial, 70ml venoso. Para pediátricos con segmento de bomba de 6.35 mm de diámetro interno con volumen de cobado de 23.67ml arterial, 28.35ml venoso.</p> <p>3.- Acido en solución líquidos concentrados para hemodialisis de acuerdo a marca y modelo de la máquina con veridabilidad en concentración de Calcio y Potasio Ofertar por lo menos 5 : concentraciones diferentes.</p> <p>4.- Para uso no patentado, para conductividad de acuerdo a la marca de la máquina, para envío específico para dilución manual o automática en la máquina presentación en bolsa. : compatible con la máquina ofertada.</p> <p>5.- Canula para punción de fístula. Arteriovenosa interna: consta de tubo de alostomero de silicon de 15 o 30 cm de longitud, con obturador y adaptador luerlock, nailpessa y aguja calibre 15 o 16 g. y con orificio posterior al base; un lumen.</p> <p>6.- Kit de conexión y desconexión para catter y fístula.</p> <p>DI) CÉDULA DE CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS DE LOS CATERES MAHURKAR, PERMANENTE:</p> <p>1.- Equipo para hemodialisis de inserción en subclavia, yugular o femoral doble lumen, contiene: una canula, una guía de acero inoxidable, un catter doble lumen, calibre 9 a 10 mm de diámetro interno mínimo de 4ft. Longitud 130 a 150 mm, con obturador y un dilatador, con extensiones curvas modular pediátrico.</p> <p>2.- Equipo para hemodialisis de inserción en subclavia, yugular o femoral doble lumen, contiene: una canula, una guía de acero inoxidable, un catter doble lumen, calibre 10 a 11.5 ft. longitud 12 a 15 cm, con obturador y un dilatador, con extensiones curvas modular pediátrico.</p> <p>3.- Catter para hemodialisis, permanente, tamaño adulto de doble lumen, de silicon, con colimete de polister con longitud de 36 cm a 40 cm. Permanente.</p> <p>4.- Catter para hemodialisis, permanente, tamaño pediátrico, de doble lumen, de silicon, con colimete de polister con longitud de 28 cm. Permanente.</p> <p>Dichos consumibles deberán suministrarse de acuerdo a las necesidades de las unidades medicas.</p>	SESION DE HEMODIALISIS	12 701	18 144	\$ 655.50	\$ 8,325,505.50	\$ 11,893,392.00	\$ 690.00	\$ 8,763,690.00	\$ 12,519,360.00	NO SE ACEPTAN LAS PROPUESAS
<b>SUBTOTAL</b>						\$ 8,325,505.50	\$ 11,893,392.00		\$ 8,763,690.00	\$ 12,519,360.00	
<b>IVA</b>						\$ 1,332,080.88	\$ 1,902,942.72		\$ 1,402,190.40	\$ 2,003,097.60	
<b>MONTO OFERTADO</b>						\$ 9,657,586.38	\$ 13,796,334.72		\$ 10,165,880.40	\$ 14,522,457.60	
<b>MONTO ACEPTADO</b>											










DIRECCION DE ADMINISTRACION  
DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES  
ANALISIS TECNICO

SECRETARIA DE SALUD EN EL  
ESTADO DE TIAJUCA

LICITACION PÚBLICA NACIONAL GET-LPN-001/2016 REFERENTE AL SERVICIO INTEGRAL DE HEMODIALISIS

NOMBRE DEL LICITANTE: LABORATORIOS PISA S.A. DE C.V.																				
PARTIDA	DESCRIPCION TECNICA DETALLADA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	CUMPLE	COMentarios															
1	CLAVE: 691.346.0109 SIN COSTO MAQUINA DE HEMODIALISIS CON TECNOLOGIA BASADA EN MICROPROCESADORES. CLAVE: 691.346.0109 DEFINICION (CBI) CUANTO EXACTO ENTRENAMIENTO EN HEMODIALISIS CON TECNOLOGIA BASADA EN MICROPROCESADORES. 2.- CON CAPACIDAD DE ADMINISTRACION DE DATOS A TRAVES DE UN SISTEMA DE COMPUTO. 3.- QUE TRABAJE CON BICARBONATO EN POLVO. CARTUCHO O EN SOLUCION (PARA USO NO PARENTERAL). 4.- CON CONTROL DE PARÁMETROS DE: 4.1.- TEMPERATURA DEL LIQUIDO DIALIZANTE DENTRO DEL RANGO DE 35 A 38 GRADOS CENTIGRADOS. 4.2.- FLUJO DEL LIQUIDO DIALIZANTE DENTRO DEL RANGO DE 300 A 800 ML/MIN O MAYOR. 4.3.- FLUJO DE SANGRE DENTRO DEL RANGO DE 15 ML/MIN A 800 ML/MIN. 4.4.- NIVEL DE BICARBONATO DURANTE EL PROCESO DE HEMODIALISIS DENTRO DEL RANGO DE 35 A 40 MEQ/L O 39 A 40 MEQ/L O 24 A 30 OX. 4.5.- HEMODIALISIS PROGRAMABLE DENTRO DEL RANGO DE 0 A 12 H. 4.6.- SISTEMA DE CONTROL. 4.7.- SISTEMA INTEGRADO DE INFUSION PARA ANTICOAGULACION CON TASA DENTRO DEL RANGO DE 0.0 A 3 L/H. 0 DE 0.0 A 3 KGH/L. 4.7.1.- SISTEMA INTEGRADO DE INFUSION PARA ANTICOAGULACION CON TASA DENTRO DEL RANGO DE 0.1 A 8.9 ML/H EN INYECCIONES DENTRO DEL RANGO DE 0.1 A 8.9 ML/H EN INYECCIONES DENTRO DEL RANGO DE 0.1 A 8.9 ML/H. 4.7.2.- SISTEMA INTEGRADO DE INFUSION PARA ANTICOAGULACION CON ALARMAS CRITICAS. 5.1.- PRESION ARTERIAL. NO INVASIVA. 5.2.- DETECTOR DE AIRE. 5.3.- DETECTOR DE FUGAS SANGUINEAS. 5.4.- PANTALLA LCD O PLASMA O TECNOLOGIA SUPERIOR INTEGRADA A LA MAQUINA. 7.- CON CAPACIDAD DE INGRESAR AL MENOS TRES TIPOS DE GEL. 8.- CON DESPLIEGUE DE PANTALLA DE 8.1.- PRESION ARTERIAL DEL CIRCUITO. 8.2.- PRESION EN EL CIRCUITO. 8.3.- PRESION EN EL FLUJO DE SANGRE. 8.4.- TEMPERATURA DEL LIQUIDO DIALIZANTE. 8.5.- TASA DE FLUJO DE SANGRE. 8.6.- TASA DE FLUJO DE LIQUIDO DIALIZANTE. 8.7.- TASA DE FLUJO DE SANGRE. 8.8.- CONDUCTIVIDAD DEL DIALIZANTE. 8.9.- VOLUMEN DE SANGRE PROCESADA. 8.10.- TEMPERATURA DEL LIQUIDO DIALIZANTE. 8.11.- PRESION ARTERIAL. NO INVASIVA DEL PACIENTE (SISTOLICA Y DIASTOLICA). FRECUENCIA CARDIACA. 8.12.- TIEMPO TRANSCURRIDO O RESTANTE DE DIALISIS. 8.13.- VOLUMEN DE ULTRAFILTRACION CONSEGUIDO. 9.- CON SISTEMA DE ALARMAS AUDIBLES Y VISIBLES DE: 9.1.- PRESION ARTERIAL DEL CIRCUITO. 9.2.- PRESION VENOSA DEL CIRCUITO. 9.3.- PRESION TRANSMEMBRANA. 9.4.- FLUJO DEL LIQUIDO DIALIZANTE. 9.5.- TEMPERATURA DEL LIQUIDO DIALIZANTE. 9.6.- TEMPERATURA DEL LIQUIDO DIALIZANTE. 9.7.- CONDUCTIVIDAD DEL LIQUIDO DIALIZANTE. 9.8.- TEMPERATURA DEL LIQUIDO DIALIZANTE. 9.9.- TEMPERATURA DEL LIQUIDO DIALIZANTE. 9.10.- TEMPERATURA DEL LIQUIDO DIALIZANTE. 9.11.- FALLA EN EL SISTEMA AUTOMATICO PARA REMOCION DE SALES Y/O CON SISTEMA AUTOMATICO DE DESINFECCION TERMICA. 10.- GABINETE CON LAS SIGUIENTES CARACTERISTICAS: 11.- SUPERFICIES DE MANTENIMIENTO LAVABLES CON BASE ROTABLE. CON SISTEMA DE FRENO. 12.- CAPACIDAD PARA GUARDAR LA INFORMACION DEL TRATAMIENTO EN CASO DE FALLA DE ENERGIA ELECTRICA. 13.- CON CAPACIDAD PARA REALIZAR EL RETORNO SANGUINEO EN FORMA MANUAL EN CASO DE FALLA ELECTRICA. 14.- CON CAPACIDAD PARA REALIZAR EL RETORNO SANGUINEO EN FORMA MANUAL EN CASO DE FALLA ELECTRICA. SOLUCIONES PARA HEMODIALISIS CON CONCENTRACIONES	PIEZA	14	CUMPLE	NO SE CUMPLE CONFORME AL PUNTO 4.5.3 YA QUE NO IDENTIFICA LAS CARACTERISTICAS DEL ANEXO 1 EN SUS MANUALES Y NO PRESENTA CARTA DE APOYO DEL LABORATORIO FABRICANTE DEL PUNTO 4.5.11. DE ACUERDO A LA EVALUACION REALIZADA A LA MUESTRA, EL AREA DICTAMINA QUE CARECE DE SISTEMA DE SEGURIDAD PARA EL PACIENTE, EN RELACION CON EL DESLIZAMIENTO DEL FRENO EN LA BASE RODANTE. ADEMÁS DE QUE OFRECE UNA HEMODIALISIS CONVENCIONAL Y ESTANDAR PARA TODOS LOS PACIENTES Y SE REQUIERE QUE SEA FUNCIONAL, ES DECIR QUE SE ADAPTE A LAS CARACTERISTICAS															





PARTIDA	DESCRIPCION TÉCNICA ESTIMADA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD (MIN/MAX)	4.1 TIEMPO DE ENTREGA (COMPLETA BASES)	4.2 PERIODO DE GARANTIA DEL SERVICIO	4.3.1 CARTA COMPROMISO DE GARANTIA	4.3.2 CARTA COMPROMISO DE ENTREGA	4.3.3 FOLLETO TÉCNICO MANUAL O CATALOGO	4.3.4 MUESTRA FISICA	4.3.5 REGISTRO SANITARIO VIGENTE O PROMOCION SOLA	4.3.6 COPIA FOTOSTÁTICA DE LA OPCIÓN DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES	4.3.7 CARTAS DE PROYECTA DE BEBIDA VERDADA	4.3.8 ANEXO DE HINCAMIENTO Y/O LICENCIA DE CONTROL SANITARIO (COMPA)	4.3.9 CARTA DE FABRICACION EN CASO DE SER DIST. EXCLUSIVO/PRIVADO CON REG.	4.3.10 CARTA DE DISTRIBUCION EN CASO DE SER DIST. SECUNDARIO CON REG.	4.3.11 CARTA DE ANEXO DE LOS LABORATORIOS FABRICANTES	4.3.12 CARTA COMPROMISO	4.3.13 CERTIFICADOS BÚLTOS PRÁCTICAS ISO 13485, FDA, CE, JF, ETC.	4.3.14 PROYECTO DE INSTALACION DE LOS EQUIPOS SIN COSTO Y DE LA UNIDAD DE OSMOSIS	OBSERVACIONES									
2	<p>CLAVE: 541.829.0235. SIN COSTO UNIDAD DE OSMOSIS INVERSA SISTEMA CENTRAL DE TRATAMIENTO DE AGUA CON OSMOSIS INVERSA PARA HEMODIALISIS. CLAVE: 541.829.0235. SIN COSTO UNIDAD DE OSMOSIS INVERSA. CLAVE GMDN: 14437. FIRMADE Y CONCLUIDA. MEXICO. D.F. A 14 DE JUNIO DE 2012. EN LAS INSTALACIONES DEL CERETEC. ESPECIALIDADES: NEFROLOGIA, SERVICIOS). HOSPITALIZACION UNIDAD DE HEMODIALISIS. DESCRIPCION CASO: EQUIPO DE TRATAMIENTO DE AGUA POR OSMOSIS INVERSA PARA USO EN HEMODIALISIS, ANI COMO PARA SISTEMA DE TRATAMIENTO DE AGUA PARA PROYECTO DE TRATAMIENTO DE AGUA PARA HEMODIALISIS INVERSA PARA HEMODIALISIS. DEFINICION CERETEC. SRT. JA CENTRAL DE TRATAMIENTO DE AGUA CON OSMOSIS INV. 7.54 PARA LA PRODUCCION DE AGUA EN EL TRATAMIENTO DE HEMODIALISIS. NOMBRE GMDN: EQUIPO DE DEPURACION DE AGUA POR OSMOSIS INVERSA. DEFINICION GMDN: CONJ. O DE ELEMENTOS PARA ELIMINAR VARIOS CONTAMINANTES DEL AGUA (PARTICULAS, ELEMENTOS BIOLÓGICOS Y COMPUESTOS QUÍMICOS) UTILIZANDO UN METODO DE DIFUSION INVERSA. ELIMINA MOLECULAS GRANDES, BACTERIAS E IONES, AL FORZAR EL PASO DEL AGUA A ALTA PRESION A TRAVES DE UNA MEMBRANA CON POROS JUSTO DEL TAMAÑO SUFICIENTE COMO PARA PERMITIR TAMBIEN EL PASO DE LAS MOLECULAS MAS PEQUEÑAS. CLAVE GMDN: EQUIPO DE TRATAMIENTO DE AGUA PARA HEMODIALISIS. 5. PRETRATAMIENTO DE AGUA. 2.1. EQUIPO ELÉCTRICO HIDRÁULICO QUE OPERA A BASE DE DIFERENTES FILTROS, RESINAS Y MEMBRANAS PARA ELIMINAR LAS IMPUREZAS QUÍMICAS Y MICROBIOLÓGICAS DEL AGUA QUE SE UTILIZA PARA LOS PROCEDIMIENTOS DE HEMODIALISIS. PARA SER UTILIZADA EN UNIDADES DE HEMODIALISIS. 2.2. INTERCONEXIONADA CON TUBERIA DE PVC CEDIULA 80. 2.3. VALVULAS DE MUESTREO DE AGUA A LA SALIDA DE CADA ETAPA FILTRANTE. 2.4. CON SISTEMA DE BYPASS EN CADA ETAPA FILTRANTE. 2.5. MANOMETROS DE ACERO INOXIDABLE DE FACIL LECTURA INSTALADOS A LA SALIDA DE CADA ETAPA FILTRANTE. 2.6. BOMBA CENTRIFUGA MULTIESTAPA. 2.6.1.- CON SISTEMA DE CONTROL AUTOMATICO DE MANTENIMIENTO. 2.6.2.- CON SISTEMA DE CONTROL AUTOMATICO DE MANTENIMIENTO. 2.7. FILTRO DE ABRIL O MULTIMEDIA CON CAJAS DE PARTÍCULAS ASIENTADAS O SUSPENDIDAS DE HASTA 10 MICROMETROS DE DIAMETRO. 2.8.- DOS FILTROS DE CARBON ACTIVADO CON CAJAS. ELIMINACION DE CLORO Y REGENERACION. PARA LA ELIMINACION DE CLORO Y CLOPAMINAS, PARA OBTENCION DE CANTIDADES MENORES DE 0.1</p>	PIEZA	2	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO APLICA	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO SE ACEPTA CONFORME AL PUNTO 4.3.5, YA QUE NO IDENTIFICA LAS PRINCIPALES CARACTERISTICAS DEL ANEXO 1 EN SUS MANUALES. NO PRESENTA CARTA DE APOYO DEL LABORATORIO FABRICANTE DEL PUNTO 4.5.11, Y NO PRESENTA CERTIFICADO DE BUENAS PRACTICAS DEL PUNTO 4.5.13 DE LAS BASES

PARTIDA	DESCRIPCION TECNICA DETALLADA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD (MIL/MIN/MAX)	4.1 TIEMPO DE ENTREGA (CONFORME A BASES)	4.4 PERIODO DE GARANTIA DEL SERVICIO	4.5.1 CARTA COMPROMISO DE GARANTIA	4.5.2 CARTA COMPROMISO DE ENTREGA	4.5.3 FOLLETO, FICHA TECNICA, MANUAL O CATÁLOGO	4.5.4 MUESTRA FÍSICA	4.5.5 REGISTRO SANITARIO MÓDULO O PROMOCIA 2014	4.5.6 COPIA FOTOSTÁTICA DE LA OPCIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS	4.5.7 CARTA BASTO PROTESTA DE DEBER VERDADO	4.5.8 AVISO DE FUNCIONAMIENTO Y/O USUARIA DE CONTROL SANITARIO (COPIA)	4.5.9 CARTA DEL FABRICANTE EN CASO DE SER DIST. EXCLUSIVO/PRIMARIO CON HE.	4.5.10 CARTA BASTO PROTESTA DEL DISTRIBUIDOR PRIMARIO EN CASO DE SER DIST. SECUNDARIO. CON HE.	4.5.11 CARTA DE APOYO DE LOS FABRICANTES	4.5.12 CARTA COMPROMISO	4.5.13 CERTIFICADOS BUNEMS PRACTICOS ISO 13485, FDA, CE, JIS ETC.	4.5.14 PROYECTO DE INSTALACION DE LOS EQUIPOS SIN COSTO Y DE LA UNIDAD DE OSWONS	OBSERVACIONES		
	<p>PARTES POR MILLON DE ESTAS SUSTANCIAS: 2.9 - FILTROS SUAVIZADORES), CON CAREZAL ELECTRONICO PARA LA REGENERACION DE RESINA POR MEDIO DE SOLUCION DE SALMUERA, CON TANQUE PARA PREPARACION DE SALMUERA PARA ELIMINACION DE CALDO Y MAGNESIO CON CAPACIDAD DE RECARGA DE ACUERDO A LA CALIDAD DEL AGUA DE ENTRADA, QUE RESERBE POR MENOS DE 12 HORAS PARA MILLON INVERSA. 3.1 - MOTOR DE ACERO INOXIDABLE 3.2 - CON CAPACIDAD MINIMA DE PRODUCCION DE UN LITRO/LIN. DE AGUA GRABO HEMODIALISIS POR CADA MAQUINA DE HEMODIALISIS INSTALADA, (ANALISIS QUIMICO MICROBIOLOGICO DE ACUERDO A LO INDICADO EN LA NOM-001-SSA3-2010). 3.3 - CON SISTEMA DE MONITOREO 3.3.1 - PRESION DE TRABAJO DEL EQUIPO. 3.3.2 - MEDICION DEL FLUJO DE AGUA DE RECHAZO. 3.3.3 - MEDICION DEL FLUJO DE AGUA PRODUCTO. 3.3.4 - MEDICION DEL FLUJO DE AGUA DE RECICLACION. 3.3.5 - MEDICION DE SOLIDOS TOTALES DISUELTOS Y CONDUCTIVIDAD. 3.4 - CON SISTEMA PARA PROCEDIMIENTOS DE DESINFECCION. 3.5 - ALARMAS VISUALES Y AUDIBLES. 3.5.1 - BAJO NIVEL DE PRESION DE ENTRADA. 3.5.2 - ALTO NIVEL DE AGUA EN EL TANQUE DE AGUA DE TRABAJO. 3.5.3 - ALTO NIVEL DE AGUA EN EL TANQUE DE AGUA DE RECICLACION. 3.5.4 - BOMBA CENTRIFUGA MULTIFUNDA, QUE GARANTIZA LA PRESION DE AGUA SUFICIENTE PARA EL TRABAJO ADECUADO DE LAS MAQUINAS DE HEMODIALISIS, CON IMPULSOR DE PASTORO O DE ACERO INOXIDABLE. 4.3 - LAMPARA DE LUZ ULTRAVIOLETA PARA ELIMINACION DE BACTERIAS, UNA INSTALADA DESPUES DEL TANQUE ALMACENADOR, CON CAPACIDAD DE MANEJO DEL FLUJO DE AGUA NECESARIO PARA LA ALIMENTACION DE AGUA PARA LA UNIDAD DE HEMODIALISIS. 4.4 - ULTRAFILTROS PARA LA RETENCION DE ENDOTOXINAS DE 0.2 MICRAS PARA AGUA TRATADA. 4.5 - QUE MANTENGA EN FORMA CONTINUA EL FLUJO DE AGUA TRATADA DE RECICLACION. 7 - QUE ESTE DE INSTALADO EN UN CUBIERTO CERRADO DE CONSTAR DE MATERIAL VIDA. MATERIA P.V.C. CEBILLO NO. 4.7. MANOMETRO DE ACERO INOXIDABLE. 5 - TABLERO DE CONTROL E INDICADORES. 5.1 - CONTROL DE LAS BOMBAS DE DISTRIBUCION. 5.2 - CONTROL DE LLENADO DE RESERVORIO DEL AGUA DE HEMODIALISIS. 5.3 - INDICADORES VISUALES. 5.3.1 - OPCIION DE BOMBA 5.3.2 - NIVELES DE RESERVORIO DEL AGUA DE HEMODIALISIS. 5.4 - ALARMAS VISUALES Y AUDIBLES 5.4.1 - NIVEL DE AGUA ALTO Y BAJO DEL RESERVORIO. 5.4.2 - FALTA EN EL SUMINISTRO DE AGUA CRUDA. ACCESORIOS: TOMAS DE SALIDA NECESARIAS DE ACUERDO AL NUMERO DE MAQUINAS DE HEMODIALISIS PARA PREPARACION DE BICARBONATO CON SIS. EVA QUE NO DISMINUYA EL FLUJO Y LA PRESION DE AGUA PARA LAS MAQUINAS DE HEMODIALISIS. 6 - TABLERO DE CONTROL INVERSA DE 1 MICRA DE DIAMETRO DE 2.5" POR 30" DE LARGO. ACCESORIOS OPCIONALES: NO APICA. INSTALACION: ABEA. SIEMBRA PARA INSTALACION DE TRATAMIENTO DE AGUA. 3 X 4</p>																					

*Handwritten signature*

PARTIDA	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DETALLADA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD (MÍNIMA/MÁX)	TIEMPO DE ENTREGA (COMPRIMOS A MÁS)	4.4 PERIODO DE GARANTÍA DEL SERVIDO	4.5.1 CARTA COMPROMISO DE GARANTÍA	4.5.2 CARTA COMPROMISO DE ENTREGA	4.5.3 FOLLETO, GUÍA TÉCNICA, MANUAL O CATÁLOGO	4.5.4 MUESTRA FÍSICA	4.5.5 REGISTRO SANITARIO VIGENTE O PROMOCIÓN 2014	4.5.6 COPIA FOTOSTÁTICA DE LA OPIÓN DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES FISCALES	4.5.7 CARTA BANDO PROTESTA DE DECHI VERBADO	4.5.8 AVISO DE FUNCIONAMIENTO Y/O LICENCIA DE CONTROL SANITARIO (COMA)	4.5.9 CARTA DEL FABRICANTE EN CASO DE SER DIST. EXCLUSIVO/PRIMARIO CON I.E.	4.5.10 CARTA BANDO PROTESTA DEL DISTRIBUIDOR PRIMARIO EN CASO DE SER DIST. SECUNDARIO CON I.E.	4.5.11 CARTA DE AYO DE LOS FABRICANTES	4.5.12 CARTA COMPROMISO	4.5.13 CERTIFICADOS BURNAS PRACTICE, ISO 13485, FDA, CE, JIS ETC.	4.5.14 PROYECTO DE INSTALACION DE LOS EQUIPOS SIN COSTO Y DE LA UNIDAD DE OSMOSIS	OBSERVACIONES
M2	PARA UN RANGO DE 9 A 12 MAQUINAS DE HEMODIALISIS 4 X 5 M2 PARA UN RANGO DE 13 A 20 MAQUINAS DE HEMODIALISIS 6 X 5 M2 PARA UN RANGO DE 21 A 40 MAQUINAS DE HEMODIALISIS. AGUA POTABLE DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LA NOM-001-SSA3-2010. FLUJO DE ENTRADA DE AGUA DE ACUERDO A REQUERIMIENTOS DE LA UNIDAD DE HEMODIALISIS. TEMPERATURA DEL AGUA DE ENTRADA DE 9 A 20°C. CORRIENTE ELÉCTRICA 120 V / 15% 50 Hz 0.200 V / 60 Hz. DRENAJE CENTRAL CON PERFORACION EN LA UNIDAD DE HEMODIALISIS. CUBIERTA DE ACERVO CON DIAMETRO DE 2" COMO MÍNIMO. OPERACION POR PERSONAL ESPECIALIZADO Y DE ACUERDO AL MANUAL DE OPERACION, MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO POR PERSONAL CALIFICADO. NORMAS - CERTIFICADOS: SOLO APLICAN LA OSMOSIS INVERSA PARA PRODUCTO DE ORIGEN NACIONAL. DOCUMENTO DE NOTIFICACION EXPEDIDO POR LA COFEPRIS DONDE SE ESPECIFIQUE QUE NO REQUIERE REGISTRO SANITARIO. PARA PRODUCTO DE ORIGEN EXTRANJERO QUE CUMPLA CON ALGUNO DE LOS SIGUIENTES: FDA, CE, JIS O ISO 13485. NOTA: LA RED DE DRENAJE DEL CUARTO DE OSMOSIS INVERSA DEBERA DE ESTAR POR SEPARADO DE LA RED DE DRENAJE DE LAS MAQUINAS. NO SE ENTREGAN RESULTADOS DEL ANALISIS FÍSICO, QUÍMICO Y BACTERIOLÓGICO DEL AGUA DE ACERVO. EL AGUA DE ACERVO DEBERA DE SER ENTREGADA EN UN TANQUE DE ACERVO CON VÁLVULAS Y MANGUERAS DESCRIPCION 1. EQUIPO DE AGUA PARA 60 MAS MAQUINAS DESCRIPCION 1. EQUIPO ELÉCTRICO HIDRAULICO QUE OPERA A BASE DE DIFERENTES FILTROS, RESINAS Y MEMBRANAS PARA ELIMINAR LAS IMPUREZAS QUÍMICAS Y MICROBIOLÓGICAS DEL AGUA QUE SE UTILIZA PARA LOS PROCEDIMIENTOS DE HEMODIALISIS. 2. PARA SER UTILIZADA EN HOSPITALES. 3. CON VALVULAS DE MUESTREO DE AGUA A LA SALIDA DE CADA SISTEMA. 4. TRAMITE 4 CON MANTENIMIENTOS DE ACERVO INOXIDABLE DE FACIL ESTRUCTURA INSTALADOS EN EL TRAYECTO DE LA RED DEL P. 5. TRATAMIENTO. 6. CON BOMBA CENTRIFUGA MULTIESTAPA, CON SISTEMA HIDRODINAMICO, QUE GARANTICE LA PRESION DE AGUA SUFICIENTE PARA EL TRABAJO ADECUADO DE LA PLANTA. 7. 1. MANTENIMIENTO PARA EL TRABAJO INOXIDABLE. 8. ACCESORIOS PARA EL TRABAJO INOXIDABLE. 9. REPARTIDAS ASERTADAS O SUSPENDIDAS DE HASTA 10 MICROMETROS DE DIAMETRO. 7 CON FILTROS DE CARBON ACTIVADO, MANUALES O AUTOMATICOS PARA LA ELIMINACION DE CLORO Y QUORAMINAS. PARA OBTENCION DE CANTIDADES MENORES DE 0.1 PARTES POR MILLON DE ESTAS SUSTANCIAS. 8 CON FILTROS SUAVIZADORES AUTOMATICOS) PARA REGENERACION DE RESINA POR MEDIO DE SOLUCION DE SALMUERA CON TANQUE PARA PREPARACION DE SALMUERA. PARA ELIMINACION DE CALCIO Y MAGNESIO, CON CAPACIDAD DE REACCION DE ACUERDO A LA CALIDAD DEL AGUA DE ENTRADA. QUE ASEGURE OBTENER RANGOS DE 1 A 5 PARTES POR MILLON DE CARBONATO DE CALCIO COMO DUREZA TOTAL Y CON EQUIPO DE CARBON INVERSA CON LAS SIGUIENTES CARACTERISTICAS: CON UN NÚMERO DE RESERVARIOS DE AGUA TRATADA DE ACUERDO AL NÚMERO DE MAQUINAS INSTALADAS. GARANTIZADA CON ANALISIS QUÍMICOS MICROBIOLÓGICOS DE ACUERDO A LA NOM-001-SSA3-2010 CON SISTEMA DE MONITOREO. DE LOS SIGUIENTES PARAMETROS: PRESIONES DE TRABAJO DEL EQUIPO, MEDICION DEL FLUJO DE AGUA DE DESGARGA, MEDICION DEL FLUJO DE AGUA TRATADA, MEDICION DE SOLUCIONES TOTALES DISUELTOS O RECIRCULACION, MEDICION DE SOLUCIONES TOTALES DISUELTOS O CONDUCTIVIDAD, CON SISTEMA PARA PROCEDIMIENTOS DE DESINFECCION PROPIA Y DE LA RED DE DISTRIBUCION Y DE FULMINANTE DE SIRENALAR PARA ALARMAS VISUALES Y	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD (MÍNIMA/MÁX)	4.3 TIEMPO DE ENTREGA (COMPRIMOS A MÁS)	4.4 PERIODO DE GARANTÍA DEL SERVIDO	4.5.1 CARTA COMPROMISO DE GARANTÍA	4.5.2 CARTA COMPROMISO DE ENTREGA	4.5.3 FOLLETO, GUÍA TÉCNICA, MANUAL O CATÁLOGO	4.5.4 MUESTRA FÍSICA	4.5.5 REGISTRO SANITARIO VIGENTE O PROMOCIÓN 2014	4.5.6 COPIA FOTOSTÁTICA DE LA OPIÓN DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES FISCALES	4.5.7 CARTA BANDO PROTESTA DE DECHI VERBADO	4.5.8 AVISO DE FUNCIONAMIENTO Y/O LICENCIA DE CONTROL SANITARIO (COMA)	4.5.9 CARTA DEL FABRICANTE EN CASO DE SER DIST. EXCLUSIVO/PRIMARIO CON I.E.	4.5.10 CARTA BANDO PROTESTA DEL DISTRIBUIDOR PRIMARIO EN CASO DE SER DIST. SECUNDARIO CON I.E.	4.5.11 CARTA DE AYO DE LOS FABRICANTES	4.5.12 CARTA COMPROMISO	4.5.13 CERTIFICADOS BURNAS PRACTICE, ISO 13485, FDA, CE, JIS ETC.	4.5.14 PROYECTO DE INSTALACION DE LOS EQUIPOS SIN COSTO Y DE LA UNIDAD DE OSMOSIS	OBSERVACIONES

PARTIDA	DESCRIPCION TECNICA DETALLADA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD MIN/MAX	4.1 TIEMPO DE ENTREGA (COMPROMISO BASES)	4.2 PERIODO DE GARANTIA DEL SERVICIO	4.3 CARTA COMPROMISO DE GARANTIA	4.3.1 CARTA COMPROMISO DE ENTREGA	4.3.2 FOLLETO, FICHA TECNICA, MANUAL O CATALOGO	4.3.4 MUESTRA FISICA	4.5.5 REGISTRO SANITARIO VIGENTE O PROBOCA 2014	4.5.6 COPIA FOTOSTATICA DE LA OPINION DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES	4.5.7 CARTA BANDO PROTESTA DE DECISION	4.5.8 AVISO DE FUNCIONAMIENTO V/O LICENCIA DE CONTROL SANITARIO (COPIA)	4.5.9 CARTA DE FABRICANTE EN CASO DE SER DIST. EXCLUSIVO/PRIMARIO CON HE	4.5.10 CARTA BANDO PROTESTA DEL DISTRIBUIDOR EN CASO DE SER DIST. SECUNDARIO. CON HE	4.5.11 CARTA DE APROBACION DE LOS LABORATORIOS FABRICANTES	4.5.12 CARTA COMPROMISO	4.5.13 CERTIFICADOS BUENAS PRACTICAS, ISO 13485, FDA, CE, ITS ETC.	4.5.14 PROTECTOR DE INSTALACION DE LOS EQUIPOS SIN COSTO Y DE LA UNIDAD DE OSMOSIS	OBSERVACIONES
3	<p>SIN CLAVE CATERER CENTRAL VENOSOS PARA HEMODIALISIS TIPO MAHURRAN DOBLE LUMEN</p> <p>MARCA MEDCON</p> <p>PARENTAL MEDICAL COMPONENTS, INC DBA MEDCON</p> <p>PROCEBONA E.V.A</p> <p>MADEIRA HIDROKUA</p> <p>FABRICANTE: I. PROKUA</p> <p>PROCEBONA MEXICO</p>	PIEZA	252	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	<p>NO SE AGERTA, CONFORME AL PUNTO 4.5.3, YA QUE NO IDENTIFICA LAS CARACTERISTICAS DEL ANEXO 1 EN SUS MANUALES Y DE ACUERDO A LA EVALUACION REALIZADA A LA MUESTRA, EL AREA DICTAMINA QUE EL MATERIAL ES RIGIDO Y FACILMENTE SE OBSTRUYE.</p>	

*mpus*

PARTIDA	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DETALLADA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	4.3 TIEMPO DE ENTREGA COMPLETA A BASES	4.4 PERIODO DE GARANTÍA DEL SERVICIO	4.5.1 CARTA COMPROMISO DE GARANTÍA	4.5.2 CARTA COMPROMISO DE ENTREGA	4.5.3 TOLEO, PUNTA TÉCNICA MANUAL O CAYALOGO	4.5.4 MUESTRA FÍSICA	4.5.5 REGISTRO SANITARIO VIGENTE O PROSPECTO 2014	4.5.6 COPIA FOTOSTÁTICA DE LA OPCIÓN DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES FISCALES	4.5.7 CARTA BANO PROTESIA DE DENT VERRABO	4.5.8 ANEXO DE FUNCIONAMIENTO Y/O LICENCIA DE CONTROL SANITARIO (COMA)	4.5.9 CARTA DEL FABRICANTE EN CASO DE SER DIST. EXCLUSIVO/PRIMARIO/CONF. FE.	4.5.10 CARTA BANO PROTESIAS DE DISTRIBUIDOR PRIMARIO EN CASO DE SER DIST. SECUNDARIO CON HE	4.5.11 CARTA DE APOYO DE LOS LABORATORIOS FABRICANTES	4.5.12 CARTA COMPROMISO	4.5.13 CERTIFICADOS BUENAS PRACTICAS USO 13495, FDA, CE, IS ETC.	4.5.14 PROYECTO DE INSTALACION DE LOS EQUIPOS SIN COSTO Y DE LA UNIDAD DE OSMOSIS	OBSERVACIONES
4	SIN CLAVE. CATER CENTRAL VENOSOS PARA HEMODIALISIS TIPO PERMANENTE DOBLE LUMEN MARCA MEDCOM FABRICANTE MEDICAL COMPONENTS, INC. DBA MEDCOM PROCEDENCIA EUA	PIEZA	126	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO APLICA	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO SE ACEPTA, CONFORME AL PUNTO 4.5.3, YA QUE NO IDENTIFICA LAS PRINCIPALES CARACTERISTICAS DEL ANEXO 1 EN SUS MANUALES Y DE ACUERDO A LA EVALUACION REALIZADA A LA MUESTRA, EL AREA DICTAMINA QUE EL MATERIAL ES RIGIDO Y EXISTE MAYOR RIESGO DE OBTURACION.
5	SIN CLAVE. SIN COSTO. SILON CLINICO REQUILMABLE CON POSICION TRENDELEMBURG QUE CUENTE CON DOS PALETAS LATERALES ABATIBLES NUEVO O EN LINEA DE PRODUCCION ALTEZA VARIABLE. RESALDO REGULABLE, COMBINADO CON EL NEOPRETERMAS - RESALDO REGULABLE, COMBINADO CON LA ALTEZA VARIABLE. ANIMACION ACERVO, 4 PROYECTOS CON TRENDELEMBURG 2 PROYECTOS CON SILON CLINICO. INDICACION: CARACTERISTICAS DE LOS SILONES REQUILMABLES QUE LOGREN UN DECUENTO DORSAL, ADECUADO PARA PROCEDIMIENTOS MEDICOS DURANTE LA SESION. - SEGUROS PARA LOS PACIENTES Y PERSONAL ENFERMERA, DE FACIL LIMPIEZA, ERGONOMIAMENTE DISEÑADO QUE PERMITA EL TRENDELEMBURG MARCA SILON CLINICO REQUILMABLE DE LILLO (CELUX) FABRICANTE: GF HEALTH PRODUCTS, INC PROCEDENCIA: ATLANTA, GEORGIA	PIEZA	14	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO APLICA	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO SE ACEPTA, CONFORME AL PUNTO 4.5.3, YA QUE NO IDENTIFICA LAS PRINCIPALES CARACTERISTICAS DEL ANEXO 1 EN SUS MANUALES, NO PRESENTA CARTA DE APOYO DEL LABORATORIO FABRICANTE DEL PUNTO 4.5.11, Y NO PRESENTA CERTIFICADO DE BUENAS PRACTICAS DEL PUNTO 4.5.13 DE LAS BASES

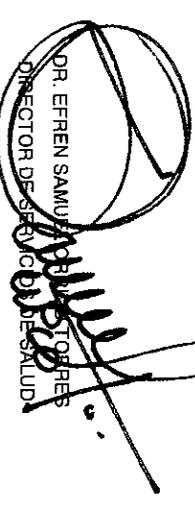
*mpis*



PARTIDA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD (MATERIAL COMPLETO)	TIEMPO DE ENTREGA (COMPRIMEN-TO)	4.4 PERIODO DE GARANTIA DE SERVICIO	4.5.1 CARTA COMPROMISO DE GARANTIA	4.5.2 CARTA COMPROMISO DE ENTREGA	4.5.3 FOLLETO, FICHA TECNICA, MANUAL O CATALOGO	4.5.4 MUESTRA FISICA	4.5.5 REGISTRO MANTENIMIENTO O PROMOCION 2014	4.5.6 COPIA FOTOSTATICA DE LA OPORTUNIDAD DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES FISCALES	4.5.7 CARTA BAJA PROTESTA DE OCHER VERBALE	4.5.8 ANEXO DE FUNCIONAMIENTO V/O DENUNCIA DE CONTROL SANITARIO (COPIA)	4.5.9 CARTA DEL FABRICANTE EN CASO DE SER DIST. EXCLUSIVO/PRIMARIO CON I.E.	4.5.10 CARTA BAJA PROTESTA DEL DISTRIBUIDOR PRIMARIO EN CASO DE SER DIST. SECUNDARIO CON I.E.	4.5.11 CARTA DE APOYO DE LOS LABORATORIOS FABRICANTES	4.5.12 CARTA COMPROMISO	4.5.13 CERTIFICADOS BUNAS PRACTICAS ISO 13485, FDA, CE, IS ETC.	4.5.14 PROYECTO DE INSTALACION DE LOS EQUIPOS SIN COSTO Y DE LA UNIDAD DE OSMOSIS	OBSERVACIONES
---------	------------------	------------------------------	----------------------------------	-------------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------	---	----------------------	---	--	--	---	---	---	---	-------------------------	---	---	---------------

Fecha de elaboracion: Miércoles, 9 de marzo de 2016

<p><b>ELABORO:</b></p>  <p>LIC. MARIA DEL ROCIO LIMA GONZALEZ AUXILIAR ADMINISTRATIVO</p>	<p><b>REVISO:</b></p>  <p>LIC. LUIS OCTAVIO CORDERO HERRERA LUMBRERAS JEFE DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES</p>	<p><b>Vo. Bo.</b></p>  <p>LIC. VELA CARRASCO HERNANDEZ JEFA DEL DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES</p>
--	---	--

<p><b>AUTORIZO:</b></p>  <p>DR. EFREN SAMUEL TORRES DIRECTOR DE SERVICIO DE SALUD</p>	<p><b>AUTORIZO:</b></p>  <p>MSP. MODESTA ESCOBRES VAZQUEZ JEFA DEL DEPARTAMENTO ESTATAL DE ENFERMERIA</p>	
--	--	--

✓



DIRECCION DE ADMINISTRACION  
DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES  
ANALISIS TECNICO

GOBIERNO DE TAIWAN  
SECRETARIA DE SALUD EN EL  
ESTADO DE TAIWAN

LICITACION PÚBLICA NACIONAL GET-LPN-001/2016 REFERENTE AL SERVICIO INTEGRAL DE HEMODIALISIS

NOMBRE DEL LICITANTE: GIPYI, S.A. DE C.V.																				
PARTIDA	DESCRIPCION TECNICA DETALLADA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD (MINIMA/MAX)	4.1 TIEMPO DE RESPUESTA (CONGRESO A BASES)	4.4 PERIODO DE GARANTIA DEL SERVICIO	4.5.1 CARTA COMPROMISO DE GARANTIA	4.5.2 CARTA COMPROMISO DE ENTREGA	4.5.3 FOLLETO, FICHA TECNICA, MANUAL O CATALOGO	4.5.4 MUESTRA FISICA	4.5.5 REGISTRO SANTUARIO VIGENTE O PROYECTA 2014	4.5.6 COPIA FOTOGRAFICA DE LA OPINION DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES FISCALES	4.5.7 CARTA BAO MOTIVADA DE DECISION VERBAZ	4.5.8 AVISO DE FUNDAMENTACION Y/O ULEFENCIA DE CONTROL SANTUARIO (COPIA)	4.5.9 CARTA DEL FABRICANTE EN CASO DE SER DIST. EXCLUSIVO/PRIMARIO CON IFE	4.5.10 CARTA BAO PROTESTA DEL DISTRIBUIDOR EN CASO DE SER DIST. SECUNDARIO. CON IFE	4.5.11 CARTA DE APOYO PRIMARIO EN CASO DE LOS LABORATORIOS FABRICANTES	4.5.12 CARTA COMPROMISO	4.5.13 CERTIFICADOS BUENAS PRACTICAS ISO 13485, FDA, CE, IJSETC	4.5.14 PROYECTO DE INSTALACION DE LOS EQUIPOS SIN COSTO Y DE LA UNIDAD DE OSIMORS	NO SE ACEPTA DEBIDO A QUE NO CUMPLE CON EL PUNTO 4.5.9 YA QUE NO INCLUYE EL IFE DEL FABRICANTE. LA CARTA COMPROMISO DEL PUNTO 4.5.12 PRESENTA CANTIDADES MINIMAS Y MAXIMAS DIFERENTES A LAS ESTABLECIDAS EN LA JUNTA DE ACLARACIONES DE ACUERDO A LA RESPUESTA DE LA PREGUNTA N°20.
1	<p>Modelo de Hemodializador Modelo 400 S Series FABRICANTE: Fresenius Medical Care PROCEDENCIA: Alemania CLAVE: 531.340.0189 SIN COSTO MAQUINA DE HEMODIALISIS CON TECNOLOGIA BASADA EN MICROHIDRODIALISADORES. DEFINICION CS&amp;I. EQUIPO PARA EL TRATAMIENTO CON HEMODIALISIS DE PACIENTES EN ESTADO CRITICO CON FALLA RENAL, O CON OTROS PADECIMIENTOS QUE REQUIERAN DISTRIBUCION SANGUINEA Y ELIMINACION DE EXCESO DE LIQUIDOS DEL ORGANISMO ULTRAFILTRACION TERAPIAS PARA USO ADULTO Y PEDIATRICO A TRAVES DE PERIFERIA CENTRAL PARA HEMODIALISIS EN PACIENTES EN ESTADO CRITICO PARA LA SANGRE A TRAVES DE UNA MEMBRANA SEMIPERMEABLE EXTRACORPORAL PARA PERMITIR LA ELIMINACION DE TOXINAS Y/O LA SUSTITUCION DE ELECTROLITOS. EL SISTEMA FUNCIONA CON UNA SOLUCION DE DIALIZADO Y UN DIALIZADOR PARA LA TRANSFERENCIA DE SUSTANCIAS POR DIFUSION Y CONVECCION. EL SISTEMA INCLUYE TÍPICAMENTE UNA BOMBA Y LA TUBERIA PARA HACER CIRCULAR LA SANGRE A TRAVES DEL DIALIZADOR, UN MECCLADOR DE SOLUCION PARA PREPARAR EL DIALIZADO, UN MONITOR CON CONTROLES DEL SISTEMA. DESCRIPCION: 1.- MAQUINA DE HEMODIALISIS CON TECNOLOGIA BASADA EN MICROHIDRODIALISADORES 2.- CON CAPACIDAD DE ADMINISTRACION DE DATOS A TRAVES DE UN MONITOR Y/O PC 3.- QUE TRABAJE CON BICARBONATO EN POLVO Y/O EN SOLUCION, O MEZCLA DE BICARBONATO PARA USO NO PARENTERAL. 4.- CON CONTROL DE PARÁMETROS DE: 4.1. TEMPERATURA DEL LIQUIDO DIALIZANTE QUE CUBRA EL RANGO DE 35 A 38 °C. 4.2. FLUJO DEL LIQUIDO DIALIZANTE QUE CUBRA EL RANGO DE 350 A 800 ML/MIN O MAYOR 4.3.- FLUIDO DE SANGRE DENTRO DEL RANGO DE 15 A 500 ML/MIN. 4.4.- NIVEL DE BICARBONATO PROGRAMABLE (PARCIAL O PENTIL DE BICARBONATO) DURANTE EL PROCESO DE HEMODIALISIS QUE CUBRA EL RANGO DE 28 A 40 MEq/L O 2 A 4 MEq/L 4.5.- NIVEL DE SODIO PROGRAMABLE DURANTE EL PROCESO DE HEMODIALISIS QUE CUBRA EL RANGO DE 130 A 150 MEq/L O 13 A 15.7 MEq/L 4.6.- SISTEMA DE CONTROL VOLUMETRICO DE LA ULTRAFILTRACION CON TASA DENTRO DEL RANGO DE 0.5 A 3 L/H O DE 0.5 A 3 KQH. 4.7.- SISTEMA INTEGRADO DE INFLUSION PARA ANTICOAGULACION (BOMBA DE HEPARINA DE 0.5 A 5 ML/H), CON UN FLUJO DE INFLUSION DE 0.1 A 9.9 ML/H EN INCREMENTOS DE 0.1 ML/H. 4.8.- SISTEMA INTEGRADO PARA LA INFLUSION DE LIQUIDO DE SUSTITUCION DENTRO DEL RANGO DE 20 A 350 ML/MIN. 5.- QUE CUENTE DENTRO DEL SISTEMA CON ALARMAS CRITICAS: 5.1.- PRESION ARTERIAL NO INVASIVA 5.2.- DETECTOR DE AIRE 5.3.- DETECTOR DE FOLAS SANGUINEAS 5.4.- DETECTOR DE FOLAS PLASMA 5.5.- SISTEMA CON FASMA O TECNOLOGIA SUPERIOR INTEGRADA A LA MAQUINA 7.- UNILE BOMBA INCORPORADA AL CUERPO DE LA MAQUINA 7.1 PARA FLUJO DE SANGRE 7.2 PARA VOLUMEN DE LIQUIDO DE SUSTITUCION 8.- CON CAPACIDAD DE INGRESAR AL MENOS TRES TIPOS DE SODIO 9.- CON DESPLIEGUE EN PANTALLA DE: 9.1.- PRESION ARTERIAL DEL CIRCUITO 9.2.- PRESION VENOSA DEL CIRCUITO 9.3.- PRESION TRANSMEMBRANA</p>	PIEZA	14	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		

X

X

PARTIDA	DESCRIPCION TECNICA DETALLADA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD (MIN/MAX/MAI)	4.3 TIEMPO DE ENTREGA (CONFORME A BASES)	4.4 PERIODO DE GARANTIA DEL SERVICIO	4.5.1 CARTA COMPROMISO DE GARANTIA	4.5.2 CARTA COMPROMISO DE ENTREGA	4.5.3 FOLIO DE SERIA TECNICA, MANUAL O CATALOGO	4.5.4 MUESTRA FISICA	4.5.5 REGISTRO SANITARIO VIGENTE O PROMOCION 2014	4.5.6 COPIA FOTOSTATICA DE LA OPINION DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES FISCALES	4.5.7 CARTA BANDO PROTECCION DE BIODIVERSIDAD	4.5.8 ANEXO DE FUNCIONAMIENTO Y/O USANCIA DE CONTROL SANITARIO (COPIA)	4.5.9 CARTA DEL FABRICANTE EN CASO DE SER DIST. EXCLUSIVO/PRIMARIO CON IFE.	4.5.10 CARTA BANDO DE DISTRIBUIDOR PRIMARIO EN CASO DE SER DIST. CON IFE.	4.5.11 CARTA DE APOYO DE LOS LANZADORES FABRICANTES	4.5.12 CARTA COMPROMISO	4.5.13 CERTIFICADOS DE BUENAS PRACTICAS ISO 13485, ISO 9001, CE, IIR, ETC.	4.5.14 PROYECTO DE INSTALACION DE LOS EQUIPOS SIN COSTO Y DE LA UNIDAD DE GSI/MSIS	OBSERVACIONES
PARTIDA	DESCRIPCION TECNICA DETALLADA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD (MIN/MAX/MAI)	4.3 TIEMPO DE ENTREGA (CONFORME A BASES)	4.4 PERIODO DE GARANTIA DEL SERVICIO	4.5.1 CARTA COMPROMISO DE GARANTIA	4.5.2 CARTA COMPROMISO DE ENTREGA	4.5.3 FOLIO DE SERIA TECNICA, MANUAL O CATALOGO	4.5.4 MUESTRA FISICA	4.5.5 REGISTRO SANITARIO VIGENTE O PROMOCION 2014	4.5.6 COPIA FOTOSTATICA DE LA OPINION DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES FISCALES	4.5.7 CARTA BANDO PROTECCION DE BIODIVERSIDAD	4.5.8 ANEXO DE FUNCIONAMIENTO Y/O USANCIA DE CONTROL SANITARIO (COPIA)	4.5.9 CARTA DEL FABRICANTE EN CASO DE SER DIST. EXCLUSIVO/PRIMARIO CON IFE.	4.5.10 CARTA BANDO DE DISTRIBUIDOR PRIMARIO EN CASO DE SER DIST. CON IFE.	4.5.11 CARTA DE APOYO DE LOS LANZADORES FABRICANTES	4.5.12 CARTA COMPROMISO	4.5.13 CERTIFICADOS DE BUENAS PRACTICAS ISO 13485, ISO 9001, CE, IIR, ETC.	4.5.14 PROYECTO DE INSTALACION DE LOS EQUIPOS SIN COSTO Y DE LA UNIDAD DE GSI/MSIS	OBSERVACIONES
	<p>9.4.- FLUJO DE LIQUIDO DIALIZANTE</p> <p>9.5.- FLUJO DE SANGRE</p> <p>9.6.- FLUJO DE LIQUIDO DE SUSTITUCION</p> <p>9.7 TASA DE INFUSION DE HEPARINA</p> <p>9.8.- TASA DE ULTRAFILTRACION</p> <p>9.9.- CONDUCTIVIDAD DEL DIALIZANTE</p> <p>9.10.- VOLUMEN DE SANGRE PROCESADA</p> <p>9.11.- TEMPERATURA DEL LIQUIDO DIALIZANTE</p> <p>9.12.- TEMPERATURA DEL LIQUIDO DE SANGRE DEL PACIENTE (SERIOLICA)</p> <p>9.13.- TIEMPO TRANSCURRIDO DESPUES DE LA INYECCION DE UN SANGRE</p> <p>9.14.- VOLUMEN DE ULTRAFILTRACION CONSERVADO</p> <p>10.- CON SISTEMA DE ALARMAS AUDIBLES Y VISIBLES DE</p> <p>10.1.- PRESION ARTERIAL DEL CIRCUITO</p> <p>10.2.- PRESION VENOSA DEL CIRCUITO</p> <p>10.3.- PRESION TRANSMEMBRANA</p> <p>10.4.- FLUJO DEL LIQUIDO DIALIZANTE</p> <p>10.5.- FLUJO DE SANGRE</p> <p>10.6.- ULTRAFILTRACION</p> <p>10.7.- CONDUCTIVIDAD</p> <p>10.8.- TEMPERATURA DEL LIQUIDO DIALIZANTE</p> <p>10.9.- DETECTOR DE FUGAS SANGUINEAS</p> <p>10.10.- DETECTOR DE AIRE</p> <p>10.11.- PALLA EN EL SUMINISTRO DE AGUA</p> <p>10.12.- PALLA EN EL SUMINISTRO DE ENERGIA ELECTRICA</p> <p>11.- CON SISTEMA AUTOMATICO PARA DESINFECCION QUIMICA</p> <p>12.- CON SISTEMA AUTOMATICO PARA REACCION DE SALES</p> <p>13.- CON SISTEMA AUTOMATICO DE DESINFECCION TECNICA</p> <p>14.- GABINETE CON LAS SIGUIENTES CARACTERISTICAS: SUPERFICIE DE MATERIAL LAVABLE CON BASE RODABLE Y CON SISTEMA DE FRENSOS.</p> <p>15.- CAPACIDAD PARA GUARDAR LA INFORMACION DEL TRATAMIENTO EN CASO DE FALLA DE ENERGIA ELECTRICA</p> <p>16.- CON CAPACIDAD PARA REALIZAR EL RETORNO SANGUINEO EN FORMA MANUAL EN CASO DE FALLA ELECTRICA.</p> <p>CONSUMIBLES: CONSUMIBLES PARA HEMODIALISIS CON CONCENTRACIONES NOMINALES DE CALDO Y POTASSIO SEGUN REQUERIMIENTOS DEL USUARIO. BICARBONATO DE SODIO EN POLVO, CARTUCHO O SOLUCION (PARA USO NO PARENTERAL) LINEAS ARTERIALES Y VENOSAS CON PROTECTOR DE TRANSDUCTOR DE PRESION, DESCHABLE Y ADAPTABLE O INTERCANGIO A LAS LINEAS ARTERIAL Y VENOSA. AGUJAS PARA FUNCION DE FISTULA ARTERIO-VENOSA FILTROS PARA HEMODIALISIS O HEMODIALIZADORES A PARTIR DE 0.2 M2 DE CUALQUIER MATERIAL SINTETICO. LIQUIDO DESINFECTANTE Y DESINHIBITANTE SEGUN SEA EL CASO. ACCESORIOS OPCIONALES: ACERDADO DE FIBRA CON SOFTWARE DE HEMODIALISIS PARA OBTENCION Y ADMINISTRACION DE DATOS. IMPRESORA. SISTEMA DE PREPARACION EN LINEA DEL BICARBONATO. MONITOR DE NIVELES DE HEMATOCRITO. MONITORIO EN TIEMPO REAL DE ACLARAMIENTO DE LA URGA REFACCIONES: SEGUN MARCA Y MODELO. INSTALACION: CORRIENTE ELECTRICA DE 120V +-10% O 220V +-10% /60 HZ. TIERRA FISICA. OPERACION: POR PERSONAL ESPECIALIZADO DE ACUERDO A LA NOM-001-SSA/2012. MANTENIMIENTO: PREVENTIVO Y CORRECTIVO POR PERSONAL CALIFICADO Y CERTIFICADO POR PERSONAL AUTORIZADO POR EL FABRICANTE.</p> <p>A) ESPECIFICACIONES TECNICAS DE LA MAQUINA DE HEMODIALISIS. DESCRIPCION ESPECIFICA CON AJUSTES DERIVADA DE LA ANTERIOR ESTABLECIDA EN EL CUADRO BASICO DE INSUMOS PARA LA HEMODIALISIS EN UNIDADES. 1. EQUIPO PARA EL TRATAMIENTO CON HEMODIALISIS DE</p>																			

M/ks

PARTIDA	DESCRIPCION TÉCNICA DETALLADA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD (MÍNIMA/MAX. IMA)	4.1 TIEMPO DE ENTREGA (COMPRIME A BASE)	4.2 SERVIDO DE GUARANTIA DEL SERVICIO	4.3.1 CARTA COMPROMISO DE GARANTIA	4.3.2 CARTA COMPROMISO DE ENTREGA	4.3.3 FOLIO FICHA TÉCNICA MANUAL O CATALOGO	4.3.4 MUESTRA FICHA	4.3.5 REGISTRO SANTIAGO VASQUEZ O PRIMERA OTRA	4.3.6 COPIA FOTOSTÁTICA DE LA OPINION DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES FISCALES	4.3.7 CARTA BAJO PROTESTA DE BIEN VERDAD	4.3.8 AVISO DE FUNCIONAMIENTO Y/O LIQUIDACION DE CONTROL SANTIAGO (COPIA)	4.3.9 CARTA DEL FABRICANTE EN CASO DE SER DIST. EXCLUSIVO/PRIMARIO CON DE.	4.3.10 CARTA BAJO PROTESTA DEL DISTRIBUIDOR PRIMARIO EN CASO DE SER DIST. SECUNDARIO. CON ME	4.3.11 CARTA DE AVISO DE LOS LABORATORIOS FABRICANTES	4.3.12 CARTA COMPROMISO	4.3.13 CERTIFICADOS BUENAS PRÁCTICAS ISO 13485, FDA, CE, JK ETC.	4.3.14 PROYECTO DE INSTALACION DE LOS EQUIPOS SIN COSTO Y DE LA UNIDAD DE OSMOSIS	OBSERVACIONES	
	<p>PACIENTES EN ESTADO CRITICO, CON FALLA RENAL, O CON OTROS PADRIMIENTOS QUE REQUIERAN DEXTRORRACION SANGUINEA PARA SER UTILIZADO POR EL PERSONAL MEDICO Y DE ENFERMERIA EN HOSPITALES.</p> <p>3. CON CAPACIDAD PARA MONITOREO CENTRAL A TRAVES DE UN SISTEMA DE COMPUTO.</p> <p>4. CON CONTROL DE LOS SIGUIENTES PARAMETROS:</p> <p>4.1 TEMPERATURA DEL LIQUIDO DIALIZANTE DENTRO DEL RANGO DE 38 A 39 GRADOS CENTIGRADOS.</p> <p>4.2 FLUJO DEL LIQUIDO DIALIZANTE DENTRO DEL RANGO DE 100 A 800 ML/HR/MIN.</p> <p>4.3 FLUJO DE SANGRE DENTRO DEL RANGO DE 20 A 600 ML/MINUTO.</p> <p>4.4 SISTEMA INTEGRADO DE INFUSION PARA ANTICOAGULACION BOMBA DE HEPARINA CON FLUJO DE 0.1 A 8.9 ML/MIN.</p> <p>4.5 SISTEMA DE ULTRAFILTRACION CONTROLADA CON TASA DE ULTRAFILTRACION DENTRO DEL RANGO DE 0.0 A 4 L/HR.</p> <p>4.6 CONDUCTIVIDAD DE BICARBONATO DENTRO DEL RANGO DE 20 A 25 M/S.</p> <p>4.7 NIVEL DE SONO PROGRAMABLE DURANTE EL PROCESO DE DIALIZADO DENTRO DEL RANGO DE 0.2 A 1.0 M/L. EL SONO 4.8 CON INDICADORES DE TIEMPO TRANSCRIBIDO O RESISTENTE DE DIALISIS.</p> <p>5. CON CONTROL VOLUMETRICO DE LA ULTRAFILTRACION CON TASA DENTRO DEL RANGO DE 0.5 A 3 L/HR, O DE 0.5 A 3 GHR.</p> <p>6. CON CAPACIDAD PARA TRABAJAR CON BICARBONATO EN POLVO (PARA USO NO PARENTERAL).</p> <p>7. CON CAPACIDAD PARA OPERAR CON BIRRUCION Y OPRONAL UNIPUNCIÓN.</p> <p>8. DETECTOR DE FUGA DE SANGRE MAYOR O IGUAL A 0.9 ML SANGRE/MINUTO CON UN HEMATOCRITO DE 0.21.</p> <p>9. DETECTOR DE BURBUJAS ULTRASONICO (BURBUJAS REABE, 8.2 DESAERACION) PARA HEMODIALISIS RESTATIVA.</p> <p>9.3 BOMBA DE HEPARINA CON FLUJO DE 0.1 A 8.9 ML/MIN CON ADMINISTRACION DE ROLLO DE 0.1 A 0.9 M/L Y OPRON P/KN.</p> <p>8. PATRILLA INTEGRADA AL CUERPO DE LA MAQUINA, A BASE DE CRISTAL LIQUIDO (LCD), A COLOR O MONOCROMATICO O A BASE DE ELECTROLUMINISCENCIA.</p> <p>10. CON DESPLIEGUE EN PATRILLA DE LOS SIGUIENTES PARAMETROS:</p> <p>10.1 PRESION ARTERIAL DE CIRCUITO.</p> <p>10.2 PRESION VENOSA DEL CIRCUITO.</p> <p>10.3 PRESION TRANSMEMBRANA.</p> <p>10.4 FLUJO DE LIQUIDO DIALIZANTE.</p> <p>10.5 TASA DE FLEJO DE SANGRE.</p> <p>10.6 TASA DE SANGRE EN HEPARINA.</p> <p>10.7 TASA DE ULTRAFILTRACION.</p> <p>10.8 CONDUCTIVIDAD.</p> <p>10.9 VOLUMEN DE SANGRE PROCESADA. (VOL. DE SANGRE ACUMULADO).</p> <p>11. CON SISTEMA DE ALUMINAS VISUALES Y AUDIBLES DE LOS SIGUIENTES PARAMETROS:</p> <p>11.1 PRESION ARTERIAL DEL CIRCUITO.</p> <p>11.2 PRESION VENOSA DEL CIRCUITO.</p> <p>11.3 PRESION TRANSMEMBRANA.</p> <p>11.4 FLUJO DE LIQUIDO DIALIZANTE.</p> <p>11.5 FLUJO DE SANGRE.</p> <p>11.6 ULTRAFILTRACION.</p> <p>11.7 CONDUCTIVIDAD.</p> <p>11.8 VOLUMEN DE LIQUIDO DIALIZANTE.</p> <p>11.9 FLUJO DE SANGRE.</p> <p>11.10 ABE DE SANGRE.</p> <p>11.11 FALTA EN EL SUMINISTRO DE AGUA.</p> <p>11.12 FALTA EN EL SUMINISTRO DE ENERGIA EL ESCRIBA.</p> <p>11.13 PRESION ARTERIAL NO INVASIVA DEL PACIENTE MINIMA SISTOLICA Y DIASTOLICA.</p> <p>12. CON SELECCION DE TODOS LOS PARAMETROS O ALUMINAS POR MEDIO DE TECLAS.</p>																				

MKS

PARTIDA	DESCRIPCION TECNICA DETALLADA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	4.1 TIEMPO DE ENTREGA (COMPROMISO A BASES)	4.4 PERIODO DE GARANTIA DEL SERVICIO	4.5.1 CARTA COMPROMISO DE GARANTIA	4.5.2 CARTA COMPROMISO DE SERVICIO	4.5.3 FOLLETO, NDCIA TECNICA, MANUAL O CATALOGO	4.5.4 MUESTRA FISICA	4.5.5 REGISTRO SANITARIO VIGENTE O PROHIBIDA 2014	4.5.6 COPIA FOTOGRAFICA DE LA PRIMARIA DE DECLARACION DE OBRAS RECALDES	4.5.7 CARTA MANO PROTECTORA DE SEGUR VERBADO	4.5.8 ANEXO DE FUNDAMENTO Y/O LITERALIA DE CONTROL SANITARIO (COPM)	4.5.9 CARTA DE FABRICANTE EN CASO DE SERVICIO EXCLUSIVO/PRIMARIO CON IFE	4.5.10 CARTA DE DISTRIBUCION PRIMARIO EN CASO DE SERVICIO EXCLUSIVO CON IFE	4.5.11 CARTA DE APORTE DE LOS LABORATORIOS FABRICANTES	4.5.12 CARTA COMPROMISO	4.5.13 CERTIFICADO DE ANALISIS DE 30M3 PM4 EL 15 DE FEB	4.5.14 PROYECTO DE INSTALACION DE LOS EQUIPOS Y DE LOS SERVICIOS	OBSERVACIONES	
13	CON SISTEMA PARA DESINFECCION QUIMICA MINIMO CON TRES SUSANCIAS, HIPO CLORITA DE SODIO, ACIDO PARACETICO YAC. CTRICO MONITOR DE ACLARAMIENTO DE UREA EN LINEA (OLCI) CON SISTEMA AUTOMATICO PARA REMOCION DE SALES Y CON SISTEMA DE DESINFECCION TERMICA																				
2	Sistema de tratamiento de agua con Osmosis Inversa FABRICANTE: "Eco Cor PROCEMENT: "Estados Unidos de Nort America CLAVE: 331.439.0235. SIN COSTO UNIDAD DE OSMOSIS INVERSA SISTEMA CENTRAL DE TRATAMIENTO DE AGUA CON OSMOSIS INVERSA PA-7. HEMODIALISIS CLAVE: 331.439.0235. SIN COSTO UNIDAD DE OSMOSIS INVERSA CLAVE GMDN: 14437. FIRMADA Y CONCLUIDA. MEXICO, D.F A 14 DE JUNIO DE 2012. EN LAS INSTALACIONES DEL CENETEC. NOMBRE GMDN: EQUIPO DE DEPURACION DE AGUA POR OSMOSIS INVERSA. SERVICIO: HOSPITALIZACION. UNIDAD DE HEMODIALISIS. DEFINICION CGA: EQUIPO DE TRATAMIENTO DE AGUA POR OSMOSIS INVERSA PARA USO EN HEMODIALISIS. ASI COMO PARA SISTEMA DE REPOCESAMIENTO. NOMBRE GENERICO CENETEC: SISTEMA CENTRAL DE TRATAMIENTO DE AGUA CON OSMOSIS INVERSA PARA HEMODIALISIS. DEFINICION CENETEC: SISTEMA CENTRAL DE TRATAMIENTO DE AGUA CON OSMOSIS INVERSA PARA LA PRODUCCION DE AGUA EN EL TRATAMIENTO DE HEMODIALISIS. NOMBRE GMDN: EQUIPO DE DEPURACION DE AGUA POR OSMOSIS INVERSA. GMDN: CONJUNTO DE ELEMENTOS PARA ELIMINAR NUTRIENTES DE AGUA (PARTICULAS, ELEMENTOS RIGIDOS Y CONTAMINANTES QUIMICOS) UTILIZANDO UN METODO DE DIFUSION INVERSA. EJEMINA MOLECULAS GRANDES. BACTERIAS E IONES. AL. FORZAN EL PASO DEL AGUA A ALTA PRESION A TRAVES DE UNA MEMBRANA CON POROS JUSTO DEL TAMAÑO SUFICIENTE COMO PARA PERMITIR TAMBIEN EL PASO DE LAS MOLECULAS MAS PEQUEÑAS. CLAVE CABMS: 100000712. DESCRIPCION: 1.- SISTEMA CENTRAL DE TRATAMIENTO DE AGUA CON OSMOSIS INVERSA PARA HEMODIALISIS. 2.- PRE-TRATAMIENTO DE AGUA. 2.1.- EQUIPO ELECTRO HIDRAULICO QUE OPERA A BASE DE DIFERENCIA DE PRESIONES Y MEMBRANAS PARA ELIMINAR NUTRIENTES DE AGUA (PARTICULAS, ELEMENTOS RIGIDOS Y CONTAMINANTES QUIMICOS) DEL AGUA QUE SE UTILIZA PARA LOS PROCESOS DE HEMODIALISIS, PARA SER UTILIZADA EN UNIDADES DE HEMODIALISIS.	PIEZA - EQUIPO	2	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO SE ACEPTA DEBIDO A QUE NO CUMPLE CON EL PUNTO 4.5.9 YA QUE NO INCLUYE EL IFE DEL FABRICANTE. LA CARTA COMPROMISO DEL PUNTO 4.5.12 PRESENTA CANTIDADES MINIMAS Y MAXIMAS DIFERENTES A LAS ESTABLECIDAS EN LA QUINTA DE ACLARACIONES . DE ACUERDO A LA RESPUESTA DE LA PREGUNTA N°20.	

*mplos*

PARTIDA	DESCRIPCION TÉCNICA DETALLADA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	4.3 TIEMPO DE EJECUCION COMPLETA (DÍAS)	4.4 PERIODO DE GARANTIA DEL SERVICIO	4.5.1 CARTA COMPROMISO DE GARANTIA	4.5.2 CARTA COMPROMISO DE ENTREGA	4.5.3 FOLLETO, FICHA TÉCNICA MANUAL O CATALOGO	4.5.4 MANEJO DE FICHA	4.5.5 RESUMEN SANITARIO VIGENTE O PROMOCION 2014	4.5.6 COPIA OPORTUNA DE LA OPORTUNIDAD DE COMPROMISO DE ENTREGA DE PROYECTOS	4.5.7 CARTABANO VERDADO	4.5.8 AVANZO DE FUNCIONAMIENTO V/O LICENCIA DE CONTROL SANITARIO (COMA)	4.5.9 CARTA DEL FABRICANTE EN CASO DE SER DIST. EXCLUSIVO/PRIMARIO CON IFE	4.5.10 CARTA BANO DISTRIBUIDOR PRIMARIO EN CASO DE SER DIST. SECUNDARIO CON IFE	4.5.11 CARTA DE APROBACION DE LOS LABORATORIOS FABRICANTES	4.5.12 CARTA COMPROMISO	4.5.13 CERTIFICADOS BUREAU PRATICQUE, ISO 13485, FDA, CE, IFS ETC.	4.5.14 PROYECTO DE INSTALACION DE LOS EQUIPOS SIN COSTO Y DE LA UNIDAD DE OSMOSIS	OBSERVACIONES
	<p>MILLON DE ESTAS SUSTANCIAS.</p> <p>CON FILTRO(S) SUAVIZADORES AUTOMATICOS PARA REGENERACION DE RESINA POR MEDIO DE SOLUCION DE SALMUERA CON TANQUE PARA PREPARACION DE SALMUERA PARA ELIMINACION DE CALCIO Y MAGNESIO, CON CAPACIDAD DE REMOCION DE ACUERO A LA CALIDAD DEL AGUA DE ENTADA, QUE ASEGURE OBTENER RAMGOS DE 1 AS PARTES POR MILLON DE CARBONATO DE CALCIO COMO DUREZA TOTAL.</p> <p>CON EQUIPO DE OSMOSIS INVERSA CON LAS SIGUIENTES CARACTERISTICAS:</p> <p>CON MOTOR DE ACERO INOXIDABLE CAPACIDAD DE PRODUCCION DE AGUA PURIFICADA DE 100 GALONES POR HORA.</p> <p>CON FILTRO(S) DE CARBON PARA TRATAMIENTO DE ACUERO AL NIVEL DE SUCESIVAS INSTALACIONES.</p> <p>CON SISTEMA DE MONITOREO DE LOS SIGUIENTES PARAMETROS: PRESIONES DEL FLUJO DE AGUA DE DESCARGA.</p> <p>MEDICION DEL FLUJO DE AGUA TRATADA.</p> <p>MEDICION DEL FLUJO DE AGUA DE RECIRCULACION.</p> <p>MEDICION DE SOLIDOS TOTALES DISUELTOS O CONDUCTIVIDAD.</p> <p>CON SISTEMA PARA PROCEDIMIENTOS DE DESINFECCION PROPIA Y DE LA RED DE DISTRIBUCION Y DE ENLACE DE SUS MEMBRANAS.</p> <p>CON ALARMAS VISUALES Y AUDIBLES DE LOS SIGUIENTES PARAMETROS:</p> <p>PRESENTE DE TRABAJO SOLIDOS TOTALES DISUELTOS O CONDUCTIVIDAD.</p> <p>QUE CUMPLA CON LOS ESTANDARES DE CALIDAD DE AGUA DE ACUERO A LA NORMA NOM 1171-SSAN-1988 10.</p> <p>CON TANQUE DE ALMACENAMIENTO DE AGUA, DE PLASTICO, CONICO, CERRADO Y VENTILADO A TRAVES DE FILTRO DE BACTERIAS.</p> <p>11 CON BOMBA CENTRIFUGA MULTIFAZA, QUE GARANTICE LA PRESION DE AGUA SUFICIENTE PARA EL TRABAJO ADECUADO DE LAS MAQUINAS DE HEMODIALISIS.</p> <p>CON IMPULSOR DE PLASTICO O DE ACERO INOXIDABLE.</p> <p>12 CON LAMPARA DE LUZ ULTRAVIOLETA, PARA ELIMINACION DE BACTERIAS.</p> <p>CON INSTALACION DESPUES DEL TANQUE ALMACENADOR.</p> <p>CON UN SISTEMA DE MANEJO DEL AGUA DE AGUERO PARA LA ALIMENTACION DE AGUA PARA LA UNIDAD DE HEMODIALISIS.</p> <p>13 CON ULTRAFILTRO(S) PARA LA RETENCION DE ENDOTOXINAS EN UNA CANTIDAD &gt;90%, COLOIDES- DE 90.0%, BACTERIAS- 90.0%, PARA AGUA TRATADA.</p> <p>14 RED DE DISTRIBUCION DEL AGUA TRATADA CON LAS SIGUIENTES CARACTERISTICAS:</p> <p>14.1 QUE MANTENGA EN FORMA CONTINUA EL FLUJO DE AGUA DE RECIRCULACION.</p> <p>14.2 DE MATERIAL P.V.C. O EDULA 80 GRADO SANITARIO.</p> <p>14.3 CON MANOMETRO DE ACERO INOXIDABLE.</p> <p>14.4 CON LAS SUFICIENTES LAYES DE SALIDA DE TIPO BOLA, PARA ALIMENTAR LOS EQUIPOS DE HEMODIALISIS.</p> <p>14.5 CON UN SISTEMA DE ALERTEA DE ACUERO AL NIVEL DE MAQUINAS DE HEMODIALISIS.</p> <p>EXCLUSIVAS PARA EL AGUA PARA PREPARAR EL BICARBONATO, CON SISTEMA QUE NO DISMINUYA EL FLUJO Y LA PRESION DE AGUA PARA LAS MAQUINAS.</p> <p>15 INSTALACION:</p> <p>15.1 ALIMENTACION ELECTRICA 115 V, 60 HZ O 220 V, 60 HZ.</p> <p>15.2 TOMA DE AGUA.</p> <p>15.3 DRENALIE.</p> <p>LA SAL DE LA OSMOSIS DEBERA SER EN PELETS GRADO MEDICO Y NO EN GRANO.</p>																			

*Handwritten signature*



PARTIDA	DESCRIPCION TECNICA DETALLADA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD MINIMA/MAXIMA (MAY)	1.3 TIEMPO DE ENTREGA (CONFORME A BASES)	4.4 PERIODO DE GARANTIA DEL SERVICIO	4.5.1 CARTA COMPROMISO DE GARANTIA	4.5.2 CARTA COMPROMISO DE ENTREGA	4.5.3 FOLIO DE NOMENCLATURA TECNICA MANUAL O CATALOGO	4.5.4 MUESTRA FISICA	4.5.5 REGISTRO SANITARIO VIGENTE O PROMOCION 2014	4.5.6 COPIA FOTOSTATICA DE LA OPINION DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES FISCALES	4.5.7 CARTA BANO PROTECTOR DE OJOS VIBRO	4.5.8 ANEXO DE FUNCIONAMIENTO VIVO U EXAMEN DE CONTROL SANITARIO (COPIA)	4.5.9 CARTA DEL FABRICANTE EN CASO DE SER DIST. EXCLUSIVO/PRIMARIO CON FIE.	4.5.10 CARTA BANO PROTECTOR DEL DISTRIBUIDOR PRIMARIO EN CASO DE SER DIST. SECUNDARIO CON FIE	4.5.11 CARTA DE APOYO DE LOS LABORATORIOS FABRICANTES	4.5.12 CARTA COMPROMISO	4.5.13 CERTIFICADOS BUENAS PRACTICAS ISO 13485, FDA, CE, ILS ETC.	4.5.14 BORGONO DE INSTRUMENTACION EN EQUIPO SIN COSTO Y DE LA UNIDAD DE COMPROBACION	OBSERVACIONES
5	Silikon Clínico Regulable para Hemoálisis MARCAS: Champion FABRICANTE: Champion Manufacturing, Inc PROCEDENCIA: Estados Unidos de Norte America SIN COSTO SILICON CLINICO REGULABLE CON POSICION TRENDELENGUIR, QUE CUENTE CON DOS PALETAS LATERALES ABATIBLES, NUEVO O EN LINEA DE PRODUCCION. ALTA Y VARIABLE. ALTA Y VARIABLE. COMBINADO CON HERO 8.5. PERNAS - INCLINACION DEL ASIENTO COMBINADO CON LA ALTURA VARIABLE - ARMAZON AGRO. - 4 RUEDAS CON FRENOS - 2 APOYA-ABRAZOS CALZAPES REGULABLE MANUAMENTE - 3 DESCRIPCION TECNICA DEL SILICON CLINICO. DESCRIPCION CARACTERISTICAS DE LOS SILICONES. - REGULABLES QUE LOGREN UN DEQUITO DORSAL ADECUADO PARA PROCEDIMIENTOS MEDICOS DURANTE LA SESION. - SEGUROS PARA LOS PACIENTES Y PERSONAL. ENGENNERIA - DE FACIL LIMPIEZA. ERGONOMICAMENTE DISENADO QUE PERMITA EL TRENDELENGUIR	PIEZA	14	CUMPLI	CUMPLI	CUMPLI	CUMPLI	CUMPLI	NO APLICA	CUMPLI	CUMPLI	CUMPLI	CUMPLI	CUMPLI	NO CUMPLI	CUMPLI	NO CUMPLI	CUMPLI	CUMPLI	NO SE ACEPTA DEBIDO A QUE NO CUMPLE CON EL PUNTO 4.5.9 YA QUE NO PRESENTA CARTA DEL FABRICANTE. LA CARTA COMPROMISO DEL PUNTO 4.5.12 PRESENTA CANTIDADES MINIMAS Y MAXIMAS DIFERENTES A LAS ESTABLECIDAS EN LA JUNTA DE ACUERDO A LA RESPUESTA DE LA PREGUNTA N°20.
6	Kit de Siervetes para Hemodálisis MARCAS: Fresenius Medical care, Kendall/Cordell, GPR, S.A. de C.V. FABRICANTE: Fresenius Medical care, Kendall/Cordell, GPR, S.A. de C.V. PROCEDENCIA: Estados Unidos de Norte America, Alemania, Corea Rica y Mexico. CANTIDAD MINIMA 12,701 CANTIDAD MAXIMA 18,144 SESIONES DE HEMODIALISIS MAYORES ALUMNADO MAXIMO 18,144 SESIONES DE HEMODIALISIS SERVICIO EN UN LÍMITE DE 1200 SESIONES ALUMNADO MAXIMO DE 18,144 SESIONES PARA UN PERIODO DE 1 AÑO SESIONES DE HEMODIALISIS POR PACIENTE 9) Cedula de Características Minimas de los Consumibles QUE INTEGRAN EL PAQUETE PARA PROCEDIMIENTOS HEMODIALITICOS PARA ADULTO Y PEDIATRICO CON CONSUMIBLES DESDECHABLES Y ESTERILES QUE CORRESPONDAN A LA MARCA OFERTADA 1. FILTRO PARA HEMODIALISIS, O DIALIZADORES CAPILARES CON MEMBRANA SINTETICA DE POLISULFONA DESDE 0.2 MICRAS HASTA 2.2 MICRAS (OFERTANDO AL MENOS 3 DIFERENTES SUPERFICIES) 2. JUEGO DE LINEA ARTERIAL Y VENOSA PARA HEMODIALISIS (VALVULOS Y PEDANOS) DESDECHABLE, ESTERIL, CON CONEXIONES 3. JUEGO DE LINEA DE TRANSFERENCIA DE PRESION PARA VOLUMETRICOS EN LA BOMBA DE PUMPA DE DIALIZADOR INTERNO CON VOLUMEN DE CADA UNO DE ELLOS DIALIZADOR INTERNO CON VOLUMEN DE CADA UNO DE ELLOS BOMBA DE 635 MM DE DIAMETRO INTERNO CON VOLUMEN DE CERCA DE 658 ML, ARTERIAL, 28.33ML, VENOSO. 3. ACIDO EN SOLUCION LIQUIDOS CONCENTRADOS PARA HEMODIALISIS DE ACUERDO A MARCA Y MODELO DE LA MAQUINA CON VARIABILIDAD EN CONCENTRACION DE CALCIO Y POTASIO. OFERTAR POR LO MENOS 5 CONCENTRACIONES DIFERENTES. 4. Bebebotas PARA USO NO PARENTERAL PARA CONDUCTIVIDAD DE ACUERDO A LA MARCA DE LA MAQUINA, PARA ACIDO ESPECIFICO PARA DILUCION MANUAL, O AUTOMATICA EN LA MAQUINA PRESENTACION EN BOLSAS COMPATIBLE CON LA MAQUINA OFERTADA. 5. CANTILA PARA PUNCIÓN DE FISTULA ARTERIOVENOSA INTERNA, CONSTA DE TUBO DE ELASTOMERO DE SILICON, DE 11 O 13 CM DE LONGITUD, CON GONFLADOR Y ADAPTADOR LUBROCK, POSTERIOR AL BISEL, JUN LUMEN. 6. KIT DE CONEXION Y DESCONEXION PARA CATETER Y FISTULA	SESION DE HEMODIALISIS	12,701 / 18,144	CUMPLI	CUMPLI	CUMPLI	CUMPLI	CUMPLI	CUMPLI	NO APLICA	CUMPLI	CUMPLI	CUMPLI	CUMPLI	NO CUMPLI	CUMPLI	NO CUMPLI	CUMPLI	CUMPLI	NO SE ACEPTA DEBIDO A QUE NO CUMPLE CON EL PUNTO 4.5.9 YA QUE NO INCLUYE EL FIE DEL FABRICANTE (PRESENTA MEDICAL CARE DE MEXICO S.A. DE C.V.), LA CARTA COMPROMISO DEL PUNTO 4.5.12 PRESENTA CANTIDADES MINIMAS Y MAXIMAS DIFERENTES A LAS ESTABLECIDAS EN LA JUNTA DE ACUERDO , DE ACUERDO A LA RESPUESTA DE LA PREGUNTA N°20.

MKS

PARTIDA	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DETALLADA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD (MÍNIMA/MAX/MAN)	A3 TIEMPO DE ENTREGA (CONFORME A BASES)	A4 PERIODO DE GARANTÍA DEL SERVICIO	A5.1 CARTA COMPROMISO DE GARANTÍA	A5.2 CARTA COMPROMISO DE ENTREGA	A5.3 FOLLETO TÉCNICO PARA EL CATALOGO	A5.4 MUESTRA FÍSICA	A5.5 RESUMEN SAMPLING VIGILANTE O FOTOMETRÍA 2014	A5.6 COPIA FOTOSTÁTICA DE LA OPINIÓN DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES FISCAL	A5.7 CARTA BANCOPROTESA DE DEBE VINCULADO	A5.8 ANEXO DE SUBCONTRATO Y/O LICENCIA DE CONTROL SANITARIO (COPIA)	A5.9 CARTA DE RESPONSABILIDAD DE SER.DPT. EXCLUSIVO/PRIMARIO CON FE.	A5.10 CARTA BANCOPROTESA DE SER.DPT. SECUNDARIO CON JFE	A5.11 CARTA DE APOYO DE LOS LABORATORIOS FABRICANTES	A5.12 CARTA COMPROBANDO	A5.13 CERTIFICADOS BANCOS PRÁCTICA, ISO 13485, FDA, CE, JIS ETC.	A5.14 PROYECTO DE INSTALACIÓN DE LOS EQUIPOS SIN COSTO Y DE LA UNIDAD DE OSMOSIS	OBSERVACIONES	
	<p>01. CEDULA DE CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS DE LOS CATERETES MAHURKAR, PERMANENTE</p> <p>1. EQUIPO PARA HEMODIALISIS DE INSECCION EN SUBCLAVIA, YUGULAR O FEMORAL DOBLE LUMEN, CONTIENE UNA CANULA, UNA GUIA DE AGENO INOXIDABLE, UN CATERER DOBLE LUMEN, CALIBRE 8 A 10 FR., DIAMETRO INTERNO MÍNIMO DE 3FR., EXTENSIONES CURVAS, AUYERAS PEDALITICO, CON EXTENSIONES CURVAS, AUYERAS PEDALITICO.</p> <p>2. EQUIPO PARA HEMODIALISIS DE INSECCION EN SUBCLAVIA, YUGULAR O FEMORAL, DOBLE LUMEN, CONTIENE UNA CANULA, UNA GUIA DE AGENO INOXIDABLE, UN CATERER DOBLE LUMEN, CALIBRE 10 A 11.5 FR., LONGITUD 12 A 15 CM, CON OBTURADOR Y UN DILATADOR, CON EXTENSIONES CURVAS MAHURKAR ADULTO Y ADULTO DE DOBLE LUMEN, DE SILICON, CON CONJUNTE DE POLIESTER CON LONGITUD DE 36 CM A 40 CM, PERMCATH.</p> <p>3. CATERER PARA HEMODIALISIS, PERMANENTE, TAMAÑO ADULTO, DE DOBLE LUMEN, DE SILICON, CON CONJUNTE DE POLIESTER CON LONGITUD DE 28 CM, PERMCATH.</p> <p>4. CATERER PARA HEMODIALISIS, PERMANENTE, TAMAÑO PEDIATRICO, DE DOBLE LUMEN, DE SILICON, CON CONJUNTE DE POLIESTER CON LONGITUD DE 28 CM, PERMCATH.</p> <p>DICHOS CONSUMIBLES DEBERAN SUMINISTRARSE DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DE LAS UNIDADES MEDICAS.</p>																				

**NOTA GENERAL: SE SOLICITO QUE LA ADJUDICACION FUERA DE MANERA GLOBAL EN EL PUNTO 4.6.4 DE LAS BASES DE LA LICITACION, POR LO QUE NO SE ACEPTA LA PROPUESTA DE ESTE PROVEEDOR.**

Fecha de elaboracion: Miércoles, 9 de marzo de 2016

ELABORÓ:

LIC. MARIA DEL ROCIO LIMA GONZALEZ  
 AUXILIAR ADMINISTRATIVO

REVISÓ:

LIC. LEON GUSTAVO BARRERA TUMBERERAS  
 JEFE DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Vo.Bo.

LIC. VELLA CARRASCO HERNÁNDEZ  
 JEFA DEL DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES

AUTORIZÓ:

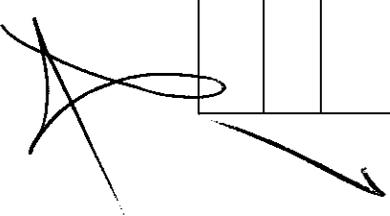
DR. ENRIQUE MANUEL ORRICO TORRES  
 DIRECTOR DE SERVICIOS DE SALUD

AUTORIZÓ:

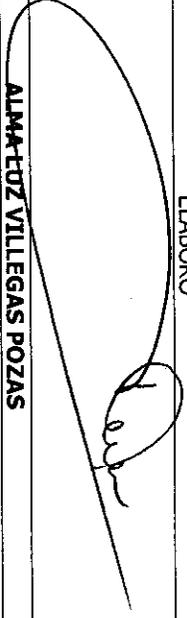
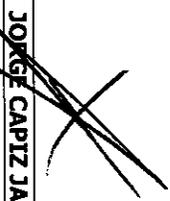
MSP. MODESTA PEÑORES VAZQUEZ  
 JEFA DEL DEPARTAMENTO ESTATAL DE ENFERMERÍA

**COMISION DE RECURSOS JURISDICCIONALES SERVICIOS Y ADMINISTRACIONES**  
**DICTAMEN TECNICO Y REVISION LEGAL DE LA CONVOCANTE**  
**LICITACION PÚBLICA NACIONAL GET-LPN-001 /2016**  
**REFERENTE A LA CONTRATACION DEL SERVICIO INTEGRAL DE HEMODIALISIS**  
**PARA OPD SALUD DE TLAXCALA**

REQUISITOS/LICITANTE	GET SA DE CV	LABORATORIOS PISA S.A. DE CV
<b>DOCUMENTOS LEGALES</b>	NO CUMPLE NO PRESENTA COMPROBANTE BANCARIO DE PAGO PROVISIONAL DE IMPUESTOS FEDERALES DICIEMBRE 2015	CUMPLE
<b>REQUISITOS TECNICOS ANEXO B</b>	CUMPLE	CUMPLE
<b>TIEMPO DE ENTREGA</b>	CUMPLE	CUMPLE
<b>TIEMPO DE GARANTIA</b>	CUMPLE	CUMPLE
<b>4.5.1. carta de vicios ocultos</b>	CUMPLE	CUMPLE
<b>4.5.2. Carta bajo protesta de decir verdad en la que el licitante se compromete en caso de resultar adjudicado, a entregar en tiempo y forma los servicios en los lugares y fechas que</b>	CUMPLE	CUMPLE
<b>4.5.3. Folleto, ficha técnica, manual o catálogo de cada partida debidamente identificado</b>	CUMPLE	CUMPLE
<b>4.5.4. Muestra física de cada partida.</b>	CUMPLE	CUMPLE
<b>4.5.5. Presentar registro sanitario, vigente de las claves solicitadas</b>	CUMPLE	CUMPLE
<b>4.5.6.- Opinión de cumplimiento de obligaciones Fiscales emitida por el servicio de Administración Tributaria enero 2016.</b>	CUMPLE	CUMPLE
<b>4.5.7.- Carta bajo protesta que en caso de resultar adjudicado dentro de los primeros tres días posteriores al fallo</b>	CUMPLE	CUMPLE
<b>4.5.8.- Presentar aviso de funcionamiento y/o licencia de control sanitario del licitante</b>	CUMPLE	CUMPLE
<b>PARTIDAS COTIZADAS</b>	PARTIDAS 1, 2, 3.	PARTIDAS 1, 2, 3.



COMISION DE RECURSOS MATERIALES SERVICIOS Y ADQUISICIONES  
 DICTAMEN TECNICO Y REVISION LEGAL DE LA CONVOCANTE  
 LICITACION PÚBLICA NACIONAL GET-LPN-001 /2016  
 REFERENTE A LA CONTRATACION DEL SERVICIO INTEGRAL DE HEMODIALISIS  
 PARA OPD SALUD DE TLAXCALA

REQUISITOS/LICITANTE	GET SA DE CV	LABORATORIOS PISA S.A. DE CV
DESCRIPCION	PRESENTA CANTIDADES MINIMAS Y MAXIMAS DIFERENTES A LAS ESTABLECIDAS EN LA JUNTA DE ACURACIONES RESPUESTA A LA PREGUNTA 20	CUMPLE.
PARTIDAS ACEPTADAS	NINGUNA	1,2,3
PARTIDAS ACEPTADAS	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA	SE ACEPTA SU PROPUESTA
OBSERVACIONES		
ELABORO		AUTORIZO
 ALMA EDZ VILLEGAS POZAS		 JORGE CAPIZ JASSO