

**GOBIERNO DEL ESTADO DE TLAXCALA
DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES, SERVICIOS Y ADQUISICIONES
JUNTA DE ACLARACIONES DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL GET-LPN-070/2016
REFERENTE A LA ADQUISICIÓN DE EQUIPO MEDICO Y DE LABORATORIO
PARA OPD SALUD DE TLAXCALA**

EN LA CIUDAD DE TLAXCALA DE XICOHTÉNCATL, TLAX., SIENDO LAS 13:00 HRS. DEL DÍA 09 DE AGOSTO DE 2016, HABIÉNDOSE REUNIDO EN LA SALA DE JUNTAS, UBICADA EN EL SEGUNDO PISO DE LA DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES, SERVICIOS Y ADQUISICIONES CON DOMICILIO CALLE LEONARDA GÓMEZ BLANCO NÚMERO 60, COLONIA ACXOTLA DEL RÍO, TLAXCALA, LOS CC. **JORGE CAPIZ JASSO**, DIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES, SERVICIOS Y ADQUISICIONES, PRESIDENDO ESTE EVENTO LA LIC. **ALMA LUZ VILLEGAS POZAS** DE CONFORMIDAD A LA DESIGNACIÓN REALIZADA POR EL PRIMERO DE LOS MENCIONADOS, MEDIANTE OFICIO DELEGATORIO DRMSYA/5878/2015 COMO REPRESENTANTE DE LA CONVOCANTE; **DR. JOEL ROMERO DURAN**, **DR ALEJANDRO P GARRIDO CALVA** , LIC. **CRISTHIAN ERICK TEMOLZIN CARRETO** Y LIC. **VELIA CARRASCO HERNANDEZ** COMO REPRESENTANTES DE LA CONTRATANTE; LIC. **ELIUD RODRIGUEZ GARCIA** REPRESENTANTE DE LA CONTRALORIA DEL EJECUTIVO A EFECTO DE LLEVAR A CABO LA JUNTA DE ACLARACIONES DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL **GET-LPN-070/2016**, EL PRESENTE EVENTO SE LLEVA A CABO DE CONFORMIDAD AL ARTÍCULO 28 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL ESTADO DE TLAXCALA Y ARTICULOS 34 Y 35 DEL REGLAMENTO DE DICHA LEY, ASÍ COMO EN EL PUNTO 8 DE LAS BASES DE LA PRESENTE LICITACIÓN.-----

HECHOS: A CONTINUACION LA CONVOCANTE Y LA CONTRANTE DARAN RESPUESTA A LAS PREGUNTAS PLANTEADAS POR LOS LICITANTES, CONFORME AL PUNTO 7 DE LAS BASES-----

INGENIERÍA PARA EL CUIDADO DE LA SALUD S.A. DE C.V.		
1	REFERENCIA	ANEXO 1C. PARTIDA 2 CLAVE: S/C "CAMA DE HOSPITALIZACIÓN GENERAL. UNIDAD ELECTROMECAÁNICA RODABLE QUE FACILITA LA ATENCIÓN DEL PACIENTE. PUNTO 4.3 DIMENSIONES DE ACUERDO A LA NORMA EN SEGURIDAD DE CAMAS HOSPITALARIAS (EN-60601-2-52) QUE NO PERMITAN LOS ATRAPAMIENTO DE EXTREMIDADES TANTO EN PACIENTES COMO AREA MEDICA.
	PREGUNTA	DEBEMOS ENTENDER QUE TENDRÁ QUE PRESENTARSE EL TEST DE RESISTENCIA IEC 60601-2-52., EN EL CUAL CERTIFICA LA RESISTENCIA Y SEGURIDAD DE LA CAMA OFERTA, DE NO SER PRESENTADO SERÁ CAUSAL DE DESCALIFICACIÓN. ¿ES ESTO CORRECTO?
	RESPUESTA	ES CORRECTO, DEBERA INTEGRARLO JUNTO CON SU PROPUESTA TECNICA PARA ESTA PARTIDA
2	REFERENCIA	ANEXO 1C. PARTIDA 2 CLAVE: S/C "CAMA DE HOSPITALIZACION GENERAL. UNIDAD ELECTROMECAÁNICA RODABLE QUE FACILITA LA ATENCIÓN DEL PACIENTE. PUNTO S/N NORMAS Y CERTIFICADOS: PARA PRODUCTO DE ORIGEN EXTRANJERO QUE CUMPLA CON ALGUNAS DE LAS SIGUIENTES: FDA, CE, JIS. IEC 601-2-50 O ANSI /AAMI
	PREGUNTA	DEBEMOS ENTENDER QUE SE TENDRÁN QUE PRESENTAR LOS CERTIFICADOS DE CALIDAD ISO 13485:2012 E ISO 9001: 2008, DE NO SER ASÍ SERÁ CAUSAL DE DESCALIFICACIÓN. ¿ES ESTO CORRECTO?
		ES CORRECTO DEBERA INTEGRARLO JUNTO CON SU PROPUESTA TECNICA PARA ESTA Y TODAS LAS PARTIDAS, APLICA PARA TODOS LOS LICITANTES

(Handwritten signatures and marks at the bottom of the page)

PERKIN ELMER DE MÉXICO S.A. DE C.V.		
3	REFERENCIA	4.3.- TIEMPO DE ENTREGA DE LOS BIENES: 30 DIAS HABILES POSTERIORES A LA EMISION DEL FALLO
	PREGUNTA	Solicitamos atentamente que el tiempo de entrega se extienda a 60 días hábiles posteriores a la emisión del fallo, ya que los equipos que pretendemos oferta, son de importación, es aceptable?
	RESPUESTA	EL PLAZO DE ENTREGA SE AMPLÍA A MAXIMO 40 DIAS HABILES POSTERIORES A LA EMISION DEL FALLO
4	REFERENCIA	4.5.11.- Carta bajo protesta de decir verdad que en caso de resultar adjudicado se compromete que la capacitación de deberá iniciar en un máximo de 10 días naturales, contados a partir de la puesta en marcha, en el domicilio de la contratante
	PREGUNTA	La capacitación será de 3 días, 8 horas diarias y para máximo 5 personas, es aceptable?
	RESPUESTA	LAS CAPACITACIONES SE COORDINARAN Y CALENDARIZARAN DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DE LOS USUARIOS DE CADA UNIDAD HOSPITALARIA A LAS QUE SE DESTINEN LOS BIENES Y SE DARAN A CONOCER A CADA ADJUDICADO DEPENDIENDO LA PARTIDA
5	REFERENCIA	4.5.1.- Carta bajo protesta de decir verdad en la que el licitante se compromete, en caso de resultar adjudicado a garantizar los bienes en calidad y vicios ocultos en términos del punto 4.4 de estas bases, a partir de su recepción por la contratante incluyendo: servicio, instalación y puesta en marcha. La garantía: se deberá considerar una garantía de 2 años contados a partir de la instalación y puesta en marcha, misma que será su responsabilidad, así mismo otorgará al menos 4 servicios semestrales que garantice el correcto funcionamiento
	PREGUNTA	En el párrafo que se refiere a otorgar 4 servicios semestrales, es correcto este periodo de 4 servicios, se refiere a cada semestre proporcionar un servicio preventivo durante el periodo de garantía?
	RESPUESTA	LOS BIENES OFERTADOS DEBERAN DE CONSIDERAR DOS AÑOS DE GARANTIA, DURANTE LOS CUALES SE REALIZARAN Y CALENDARIZARAN LOS 4 SERVICIOS PREVENTIVOS SOLICITADOS, DOS POR AÑO
6	REFERENCIA	ANEXO 1 D PARTIDA 128 CLAVE 533.361.0045 ESPECTROFOTOMETRO DE RANGO VISIBLE Y ULTRAVIOLETA
	PREGUNTA	Cuales son las aplicaciones en que se va a usar estos instrumentos?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
7	REFERENCIA	ANEXO 1 D PARTIDA 128 CLAVE 533.361.0045 ESPECTROFOTOMETRO DE RANGO VISIBLE Y ULTRAVIOLETA
	PREGUNTA	Requieren que se incluya celdas o cubetas?, cuantas y de que dimensiones?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
8	REFERENCIA	ANEXO 1 D PARTIDA 128 CLAVE 533.361.0045 ESPECTROFOTOMETRO DE RANGO VISIBLE Y ULTRAVIOLETA
	PREGUNTA	El equipo solicitado requieren que sea de doble haz real?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
9	REFERENCIA	ANEXO 1 D PARTIDA 128 CLAVE 533.361.0045 ESPECTROFOTOMETRO DE RANGO VISIBLE Y ULTRAVIOLETA
	PREGUNTA	El equipo solicitado deberá ser de slit fijo o variable (apertura espectral) ?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
10	REFERENCIA	ANEXO 1 D PARTIDA 128 CLAVE 533.361.0045 ESPECTROFOTOMETRO DE RANGO VISIBLE Y ULTRAVIOLETA
	PREGUNTA	En cualquiera de los casos con que slit (3nm) o slits lo requieren (0.5, a 20 nm)?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
11	REFERENCIA	ANEXO 1 D PARTIDA 128 CLAVE 533.361.0045 ESPECTROFOTOMETRO DE RANGO VISIBLE Y ULTRAVIOLETA
	PREGUNTA	Para efectos de almacén y resguardo de datos, se debe de incluir una PC e impresora?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA
12	REFERENCIA	ANEXO 1 D PARTIDA 128 CLAVE 533.361.0045 ESPECTROFOTOMETRO DE RANGO VISIBLE Y ULTRAVIOLETA
	PREGUNTA	Requieren que se incluya la calificación del equipo (IQOQ)?

	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA
13	REFERENCIA	ANEXO 1 D PARTIDA 128 CLAVE 533.361.0045 ESPECTROFOTOMETRO DE RANGO VISIBLE Y ULTRAVIOLETA
	PREGUNTA	Cual deberá de ser el rango en longitud de onda del equipo, de 190 a 1100 nm es correcto?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA
14	REFERENCIA	ANEXO 1 D PARTIDA 128 CLAVE 533.361.0045 ESPECTROFOTOMETRO DE RANGO VISIBLE Y ULTRAVIOLETA
	PREGUNTA	El Software del espectrofotómetro debe de correr en Windows 7 o 8?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA
13	REFERENCIA	ANEXO 1 D PARTIDA 128 CLAVE 533.361.0045 ESPECTROFOTOMETRO DE RANGO VISIBLE Y ULTRAVIOLETA
	PREGUNTA	El espectrofotómetro debe de tener la capacidad de crecimiento para usar celdas de volúmenes de micro muestras (micro litros)?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA
15	REFERENCIA	ANEXO 1 D PARTIDA 128 CLAVE 533.361.0045 ESPECTROFOTOMETRO DE RANGO VISIBLE Y ULTRAVIOLETA
	PREGUNTA	Que exactitud de longitud de onda requieren; ±2nm o de 0.1nm
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA
16	REFERENCIA	ANEXO 1 D PARTIDA 128 CLAVE 533.361.0045 ESPECTROFOTOMETRO DE RANGO VISIBLE Y ULTRAVIOLETA
	PREGUNTA	El espectrofotómetro deberá realizar Barridos de por lo menos de 200 a 950 nm
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA

DISTRIBUIDORA BIOGAMA S.A. DE C.V

17	REFERENCIA	4.- ASPECTOS TÉCNICOS 4.3.- TIEMPO DE ENTREGA
	PREGUNTA	SOLICITAMOS AMABLEMENTE A ESTA H. CONVOCANTE EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADO EL TIEMPO DE ENTREGA DE LOS BIENES DE IMPORTACIÓN SEA 45 A 60 DÍAS HÁBILES POSTERIORES A LA EMISIÓN DEL FALLO, YA QUE LA GRAN MAYORÍA DE BIENES DE IMPORTACIÓN TARDAN EN PROMEDIO ESTE LAPSO DE TIEMPO DESDE QUE SALEN DEL PAÍS DE ORIGEN HASTA QUE SE LIBERAN PARA LA COMERCIALIZACIÓN EN NUESTRO PAÍS. SE ACEPTA NUESTRA SOLICITUD?
	RESPUESTA	REFERIRSE A LA PREGUNTA No. 3
18	REFERENCIA	4.- ASPECTOS TÉCNICOS 4.4.- PERIODO DE GARANTÍA DE LOS BIENES
	PREGUNTA	SOLICITAMOS AMABLEMENTE A ESTA H. CONVOCANTE NOS PERMITA PRESENTAR CARTA GARANTÍA POR 12 MESES CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS, YA QUE POR EL DESGASTE NATURAL DE ALGUNOS COMPONENTES NO SE PUEDE CONSIDERAR COMO DEFECTOS DE FABRICACIÓN O UN VICIO OCULTO, SIN EMBARGO SI SE OFRECE A LA CONVOCANTE LOS CUATRO SERVICIOS POR ESTE PERIODO DE 24 MESES.
	RESPUESTA	NO SE ACEPTA, LA GARANTÍA DEBERA SER POR 24 MESES
19	REFERENCIA	4.- ASPECTOS TÉCNICOS, 4.1.3.- DISPOSITIVO USB 5.- ASPECTOS ECONÓMICOS, 5.1.1. DISPOSITIVO USB
	PREGUNTA	SOLICITAN EN EL INCISO 4.1.3. Y 5.1.1. LAS PROPUESTAS TANTO TÉCNICAS COMO ECONÓMICAS SEAN CAPTURADAS O GUARDADAS EN DISPOSITIVO USB, SIN EMBARGO EN EL 4.1.3. SOLICITAN SOLO 1 USB PERO EN EL 5.1.1. SOLICITAN 2 UNA ORIGINAL Y OTRA DE RESPALDO. NUESTRA PREGUNTA ES SI SE ACEPTA ENTREGAR SOLO 2 DISPOSITIVOS USB UNA COMO ORIGINAL Y OTRA DE RESPALDO Y QUE CONTENGAN LA PROPUESTA TÉCNICA Y LA PROPUESTA ECONÓMICA EN EL MISMO DISPOSITIVO. SE ACEPTA NUESTRA SOLICITUD?

	RESPUESTA	SOLO SERA UN DISPOSITIVO USB EN LA PROPUESTA TECNICA Y UN DISPOSITIVO EN LA PROPUESTA ECONOMICA
20	REFERENCIA	ANEXO 1 D
		SOLICITAMOS AMABLEMENTE A ESTA H. CONVOCANTE NOS INDIQUE SI PARA LOS BIENES CONTENIDOS EN EL ANEXO 1 D, DEBERAN COTIZARSE SOLO EQUIPOS NUEVOS O PODRAN SER SEMINUEVOS O REACONDICIONADOS. FAVOR DE ACLARAR.
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA
21	REFERENCIA	25.- PAGO
	PREGUNTA	SOLICITAMOS AMABLEMENTE A ESTA H. CONVOCANTE EN CASO DE SER ADJUDICADOS CON ALGUNA PARTIDA, SEA OPCIONAL PARA EL LICITANTE SOLICITAR UN ANTICIPO DE CUANDO MENOS EL 50% YA QUE EL COSTO DE ALGUNOS EQUIPOS Y EN CONJUNTO REPRESENTA UNA FUERTE INVERSION SIENDO QUE LAS CONDICIONES DE ALGUNOS FABRICANTES EL PAGO ES DE CONTADO ANTICIPADO EL 100%, Y EL OTRO 50% RESTANTE DE ACUERDO AL TIEMPO ESTIPULADO EN EL PUNTO 25.3. ES ACEPTADA NUESTRA SOLICITUD?
	RESPUESTA	NO SE ACEPTA. NO SE OTORGARÁN ANTICIPOS, PUESTO QUE LAS FUENTES DE FINANCIAMIENTO SON POR EL CONCEPTO DE DEVENGADO.
LAB-TECH INSTRUMENTACIÓN S.A. DE C.V.		
22	REFERENCIA	4.3.- TIEMPO DE ENTREGA
	PREGUNTA	Solicitamos a la convocante se amplíe el tiempo de entrega de 30 días hábiles a 45 días hábiles posteriores a la emisión del fallo., ya que los bienes solicitados son de importación.
	RESPUESTA	REFERIRSE A LA PREGUNTA No. 3
23	REFERENCIA	ANEXO 1
	PREGUNTA	Nuestra empresa solo presentara propuestas por partidas del anexo 1D, ¿es necesario presentar los anexos 1A, 1B, 1C, etc, etc?
	RESPUESTA	NO ES NECESARIO SOLO DEBERAN PRESENTAR LAS PARTIDAS QUE OFERTEN INDICANDO EL ANEXO AL QUE SE PERTENECEN, LA ADJUDICACIÓN SERA POR PARTIDA
24	REFERENCIA	ANEXO 1
	PREGUNTA	Nuestra empresa presentara una oferta parcial, en el anexo 1d, podemos solo poner las partidas con las que vamos a participar?
	RESPUESTA	SOLO DEBERAN PRESENTAR LAS PARTIDAS QUE OFERTEN INDICANDO EL ANEXO AL QUE SE PERTENECEN, LA ADJUDICACIÓN SERA POR PARTIDA
25	REFERENCIA	Anexo 1 y 4.3
	PREGUNTA	Debido a que los bienes solicitados son de diferentes marcas, países y fabricantes, le solicitamos a la convocante nos permita realizar entregas parciales
	RESPUESTA	NO SE ACEPTA DEBERA SER CONFORME A BASES
26	REFERENCIA	En la presumible autorización de la pregunta anterior, La convocante nos puede autorizar pagos parciales
	RESPUESTA	NO SE ACEPTA SERA CONFORME A BASES
LAB-TECH INSTRUMENTACIÓN S.A. DE C.V.		
27	REFERENCIACI	NUMERAL 4.3 Tiempo de entrega de los bienes.
	PREGUNTA	Solicitamos a la convocante que se amplíe el plazo de entrega de los bienes, debido a que los productos de origen extranjero, requieren de mayor tiempo para la entrega, considerando el tiempo de fabricación,, embalaje, importación, liberación aduanal y logística de entrega de los bienes, por lo cual solicitamos se acepte al menos un tiempo de entrega de 45 días hábiles posteriores a la emisión del fallo. ¿Se acepta?
	RESPUESTA	REFERIRSE A LA PREGUNTA No. 3
28	REFERENCIA	Anexo 1A, Partida 6

	PREGUNTA	Solicitamos a la convocante que se permita ofertar Otoscopio con lámpara de luz halógena o Xenón de 3.5V con fibra óptica, considerando que la luz de Xenón representa una mayor ventaja al ser un foco de mayor durabilidad, y ser una luz más blanca que la luz Halógena. ¿Se acepta?
	RESPUESTA	SE ACEPTA SIN SER RESTRICTIVO NI LIMITANTE PARA LOS DEMAS LICITANTES
29	REFERENCIA	Anexo 1A, Partida 6
	PREGUNTA	Solicitamos a la convocante que se permita ofertar Oftalmoscopio con lámpara de luz halógena o Xenón de 3.5V con fibra óptica o en combinación Halógeno/Xenon de acuerdo a la tecnología de cada fabricante, considerando que la luz de Xenón representa una mayor ventaja al ser un foco de mayor durabilidad, y ser una luz más blanca que la luz Halógena únicamente. ¿Se acepta?
	RESPUESTA	SE ACEPTA SIN SER RESTRICTIVO NI LIMITANTE PARA LOS DEMAS LICITANTES
30	REFERENCIA	Anexo 1A, Partida 6
	PREGUNTA	El Oftalmoscopio cuenta con lentes para corrección dióptrica, que permiten enfocar el fondo del ojo, para ello existen lentes convergentes y divergentes dependiendo del tipo de ojo, el rango útil de dioptías se encuentra entre +20 (convergente o positiva) y -20 (divergente o negativa). Por lo anterior solicitamos a la convocante se permita ofertar Oftalmoscopio con al menos 18 lentes con rango de dioptría de +20 / -20. ¿Se acepta?
	RESPUESTA	SE ACEPTA SIEMPRE Y CUANDO CUMPLA CON CON LAS CARACTERISTICAS LAS CUALES DEBEN SER IGUALES O SUPERIORES A LO SOLICITADO EN BASES
31	REFERENCIA	Anexo 1A, Partida 6
	PREGUNTA	El mango para Otoscopio y Oftalmoscopio se solicita con batería alcalina tamaño o tipo C, para funcionamiento a 3.5V. Sin embargo las baterías alcalinas tienen funcionamiento solo a 2.5V. Por lo anterior entendemos que se deberá ofertar mango con batería recargable, para carga directa o cargador de I a misma marca del Otoscopio y Oftalmoscopio, para el buen funcionamiento del Estuche de diagnóstico. ¿Se acepta?
	RESPUESTA	SE ACEPTA SIN SER RESTRICTIVO NI LIMITANTE PARA LOS DEMAS LICITANTES
32	REFERENCIA	Anexo 1A, Partida 6
	PREGUNTA	El mecanismo de acoplamiento de los cabezales de Otoscopio y Oftalmoscopio al mango puede ser mecánico de giro o clic, el sistema clic inserta el cabezal al mango con acoplamiento mecánico que fija el cabezal al mango de manera segura y fiable, es fácil de usar, ya que solo se acopla con presión y se libera al desplazar el seguro de acoplamiento. Solicitamos se acepte el sistema de acoplamiento del Otoscopio como oftalmoscopio al mango con sistema mecánico de giro o clic. ¿Se acepta?
	RESPUESTA	SE ACEPTA SIN SER RESTRICTIVO NI LIMITANTE PARA LOS DEMAS LICITANTES
33	REFERENCIA	Anexo 1A, Partida 7
	PREGUNTA	Punto 1. Para garantizar una lectura fiable y rápida proponemos a la convocante que la carátula sea de fondo blanco con escala en color negro y aguja roja para mayor contraste y evitar el error de paralelaje en la lectura. ¿Se acepta?
	RESPUESTA	SE ACEPTA SIN SER RESTRICTIVO NI LIMITANTE PARA LOS DEMAS LICITANTES
34	REFERENCIA	Anexo 1A, Partida 8
	PREGUNTA	Solicitamos a la convocantes se acepte como alternativa al estetoscopio de cápsula sencilla o estetoscopio de cápsula doble de acero inoxidable, bronce cromado o titanio. ¿Se acepta?
	RESPUESTA	SE ACEPTA SIN SER RESTRICTIVO NI LIMITANTE PARA LOS DEMAS LICITANTES
35	REFERENCIA	Anexo 1A Partida 8
	PREGUNTA	Punto 1 Solicitamos a la convocante se acepte como alternativa Estetoscopio de cápsula sencilla con auriculares de metal niquelado ¿Se acepta?
	RESPUESTA	SE ACEPTA SIN SER RESTRICTIVO NI LIMITANTE PARA LOS DEMAS LICITANTES
36	REFERENCIA	Anexo 1A Partida 8
	PREGUNTA	Punto 4. Solicitamos a la convocante se acepte como alternativa Estetoscopio de cápsula sencilla con cápsula para auscultación fabricada en acero inoxidable o bronce cromado o titanio o metal niquelado ¿Se acepta?

	RESPUESTA	SE ACEPTA SIN SER RESTRICTIVO NI LIMITANTE PARA LOS DEMAS LICITANTES
37	REFERENCIA	Anexo 1C, Partida 6
	PREGUNTA	Carro rojo con equipo de reanimación, desfibrilador-monitor Punto 6.7 Con capacidad de desfibrilación interna (cirugía de corazón abierto) y externa. En la práctica y uso diario la desfibrilación interna es de muy poco uso y solo incrementa el costo del equipo, por lo que solicitamos que sea opcional ¿Se acepta?
	RESPUESTA	SE ACEPTA FAVOR DE CONSIDERAR EN SU PROPUESTA TECNICA SOLO DESFIBRILACION EXTERNA
38	REFERENCIA	Anexo 1C, Partida 6
	PREGUNTA	Carro rojo con equipo de reanimación, desfibrilador-monitor Punto 7.1 Pantalla LCD a color o tecnología superior de 21.2 cm Solicitamos se nos permita ofertar pantalla monocromática ¿Se acepta?
	RESPUESTA	SE ACEPTAN OTRAS CARACTERISTICAS SIEMPRE QUE SEAN IGUALES O SUPERIORES SUJETAS A EVALUACION
39	REFERENCIA	Anexo 1D, Partida 32
	PREGUNTA	Para garantizar una lectura fiable y rápida proponemos a la convocante que la carátula sea de fondo blanco con escala en color negro y aguja roja para mayor contraste y evitar el error de paralelaje en la lectura. ¿Se acepta?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA
40	REFERENCIA	Anexo 1D Partida 33
	PREGUNTA	Para garantizar una lectura fiable y rápida proponemos a la convocante que la carátula sea de fondo blanco con escala en color negro y aguja roja para mayor contraste y evitar el error de paralelaje en la lectura. ¿Se acepta?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA
41	REFERENCIA	Anexo 1D Partida 33
	PREGUNTA	Para garantizar que el dispositivo empotrado en pared tenga alcance hasta el paciente sin dificultades, entendemos que las mangueraa o tubos libres de látex deberán contar con longitud mínima de 300 cm. ¿Se acepta?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA
42	REFERENCIA	Anexo 1D Partida 59

	PREGUNTA	Punto 4. Solicitamos a la convocante se acepte como alternativa Estetoscopio de cápsula sencilla con cápsula para auscultación fabricada en acero inoxidable o bronce cromado o titanio o metal niquelado ¿Se acepta?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA
43	REFERENCIA	Anexo 1D Partida 74
	PREGUNTA	Entendemos que el Laringoscopio con mango deberá contar con al menos 10 hojas: 6 hojas rectas Miller y 4 Curvas o Macintosh. ¿Es correcto?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA
44	REFERENCIA	Anexo 1E, Partida 6
	PREGUNTA	Punto 1. Para garantizar una lectura fiable y rápida proponemos a la convocante que la carátula sea de fondo blanco con escala en color negro y aguja roja para mayor contraste y evitar el error de paralelaje en la lectura. ¿Se acepta?
	RESPUESTA	SE ACEPTA SIN SER RESTRICTIVO NI LIMITANTE PARA LOS DEMAS LICITANTES
45	REFERENCIA	Anexo 1E, Partida 7
	PREGUNTA	Solicitamos a la convocantes se acepte como alternativa al estetoscopio de cápsula sencilla o estetoscopio de cápsula doble de acero inoxidable, bronce cromado o titanio. ¿Se acepta?
	RESPUESTA	SE ACEPTA SIN SER RESTRICTIVO NI LIMITANTE PARA LOS DEMAS LICITANTES
46	REFERENCIA	Anexo 1E Partida 7
	PREGUNTA	Punto 1 Solicitamos a la convocante se acepte como alternativa Estetoscopio de cápsula sencilla con auriculares de metal niquelado ¿Se acepta?
	RESPUESTA	SE ACEPTA SIN SER RESTRICTIVO NI LIMITANTE PARA LOS DEMAS LICITANTES
47	REFERENCIA	Anexo 1E Partida 7
	PREGUNTA	Punto 4. Solicitamos a la convocante se acepte como alternativa Estetoscopio de cápsula sencilla con cápsula para auscultación fabricada en acero inoxidable o bronce cromado o titanio o metal niquelado ¿Se acepta?
	RESPUESTA	SE ACEPTA SIN SER RESTRICTIVO NI LIMITANTE PARA LOS DEMAS LICITANTES
48	REFERENCIA	Anexo 1E, Partida 9
	PREGUNTA	Solicitamos a la convocante que se permita ofertar Otoscopio con lámpara de luz halógena o Xenón de 3.5V con fibra óptica, considerando que la luz de Xenón representa una mayor ventaja al ser un foco de mayor durabilidad, y ser una luz más blanca que la luz Halógena. ¿Se acepta?
	RESPUESTA	SE ACEPTA SIN SER RESTRICTIVO NI LIMITANTE PARA LOS DEMAS LICITANTES
49	REFERENCIA	Anexo 1E, Partida 9
	PREGUNTA	Solicitamos a la convocante que se permita ofertar Oftalmoscopio con lámpara de luz halógena o Xenón de 3.5V con fibra óptica o en combinación Halógeno/Xenon de acuerdo a la tecnología de cada fabricante, considerando que la luz de Xenón representa una mayor ventaja al ser un foco de mayor durabilidad, y ser una luz más blanca que la luz Halógena únicamente. ¿Se acepta?
	RESPUESTA	SE ACEPTA SIN SER RESTRICTIVO NI LIMITANTE PARA LOS DEMAS LICITANTES
50	REFERENCIA	Anexo 1E, Partida 9

3

	PREGUNTA	El Oftalmoscopio cuenta con lentes para corrección dióptrica, que permiten enfocar el fondo del ojo, para ello existen lentes convergentes y divergentes dependiendo del tipo de ojo, el rango útil de dioptrías se encuentra entre +20 (convergente o positiva) y -20 (divergente o negativa). Por lo anterior solicitamos a la convocante se permita ofertar Oftalmoscopio con al menos 18 lentes con rango de dioptría de +20 / -20. ¿Se acepta?
	RESPUESTA	SE ACEPTA SIEMPRE Y CUANDO CUMPLA CON CON LAS CARACTERISTICAS LAS CUALES DEBEN SER IGUALES O SUPERIORES A LO SOLICITADO EN BASES
51	REFERENCIA	Anexo 1E, Partida 9
	PREGUNTA	El mango para Otoscopio y Oftalmoscopio se solicita con batería alcalina tamaño o tipo C, para funcionamiento a 3.5V. Sin embargo las baterías alcalinas tienen funcionamiento solo a 2.5V. Por lo anterior entendemos que se deberá ofertar mango con batería recargable, para carga directa o cargador de la misma marca del Otoscopio y Oftalmoscopio, para el buen funcionamiento del Estuche de diagnóstico. ¿Se acepta?
	RESPUESTA	SE ACEPTA SIN SER RESTRICTIVO NI LIMITANTE PARA LOS DEMAS LICITANTES
52	REFERENCIA	Anexo 1E, Partida 9
	PREGUNTA	El mecanismo de acoplamiento de los cabezales de Otoscopio y Oftalmoscopio al mango puede ser mecánico de giro o clic, el sistema clic inserta el cabezal al mango con acoplamiento mecánico que fija el cabezal al mango de manera segura y fiable, es fácil de usar, ya que solo se acopla con presión y se libera al desplazar el seguro de acoplamiento. Solicitamos se acepte el sistema de acoplamiento del Otoscopio como oftalmoscopio al mango con sistema mecánico de giro o clic. ¿Se acepta?
	RESPUESTA	SE ACEPTA SIN SER RESTRICTIVO NI LIMITANTE PARA LOS DEMAS LICITANTES
53	REFERENCIA	Anexo 1E, Partida 36
	PREGUNTA	Punto 1. Para garantizar una lectura fiable y rápida proponemos a la convocante que la carátula sea de fondo blanco con escala en color negro y aguja roja para mayor contraste y evitar el error de paralelaje en la lectura. ¿Se acepta?
	RESPUESTA	SE ACEPTA SIN SER RESTRICTIVO NI LIMITANTE PARA LOS DEMAS LICITANTES

IMAGYMED S.A. DE C.V.

54	REFERENCIA	PUNTO 3.1.- INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES O CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL (ORIGINAL O COPIA CERTIFICADA Y COPIA SIMPLE) QUE CONTENGA LA ACTIVIDAD O GIRO DEL LICITANTE, LA CUAL DEBERÁ COINCIDIR CON LOS BIENES OBJETO DE ESTA LICITACIÓN.
	PREGUNTA	SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE QUE NOS PERMITA PRESENTAR IMPRESIÓN DE LA ALTA ANTE REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES Y LA CEDULA IDENTIFICACIÓN FISCAL, DEBIDO QUE ESTAS MISMAS YA NO HAY ORIGINALES RECIENTEMENTE Y SE GENERAN ELECTRÓNICAS MISMAS QUE SE GARANTIZA AUTENTICIDAD CON LA CADENA QUE GENERA EL SISTEMA DEL SAT ¿SE ACEPTA?
	RESPUESTA	SE ACEPTA SIN SER RESTRICTIVO, SIEMPRE QUE CUMPLAN CON LA LIGA DIGITAL Y SE PRESENTE TANTO EN EL FOLDER DE ORIGINALES Y DE LAS COPIAS
55	REFERENCIA	PUNTO 3.8.- PAGO PROVISIONAL DE IMPUESTOS FEDERALES MAYO 2016 (ORIGINAL O COPIA CERTIFICADA Y COPIA SIMPLE) CON EL ACUSE DE RECIBO DEL SAT Y CON LA LIGA DIGITAL CORRESPONDIENTE Y COMPROBANTE DE PAGO
	PREGUNTA	SOLICITAMOS A CONVOCANTE QUE NOS PERMITA PRESENTAR IMPRESIÓN SIMPLE DE ESTE COMPROBANTE, DEBIDO QUE ESTE MISMO SE GENERA ELECTRÓNICAMENTE (EN DOS JUEGOS ORIGINAL Y COPIA) ¿SE ACEPTA?
	RESPUESTA	TAL COMO SE INDICA EN BASES SE ACEPTA SIEMPRE QUE CUMPLA CON TODOS LOS REQUISITOS
56	REFERENCIA	PUNTO 3.11.- COPIA DE 3 FACTURAS DEL LICITANTE A FAVOR DE CLIENTES A LOS QUE SE LES HAYA VENDIDO BIENES IGUALES A LOS LICITADOS EN EL PERIODO (DE ENERO DE 2015 A MARZO DE 2016) PUDIÉNDOSE OCULTAR LOS PRECIOS EN LAS CITADAS FACTURAS (ESTARÁN INTEGRADAS EN EL FOLDER DE LAS COPIAS SIMPLES).

	PREGUNTA	ENTENDEMOS QUE SOLO SE DEBEN PRESENTAR TRES COPIAS DE FACTURAS PARA TODA LA PROPUESTA Y NO TRES POR PARTIDA, ES CORRECTA NUESTRA APRECIACIÓN?
	RESPUESTA	ES CORRECTA SU APRECIACION CUMPLIENDO CON EL PERIODO REQUERIDO , A FAVOR DE CLIENTES DIFERENTES Y SEÑALANDO EN CADA FACTURA AL MENOS UN BIEN IGUAL A LOS LICITADOS
57	REFERENCIA	PUNTO 4.3.- TIEMPO DE ENTREGA DE LOS BIENES: 30 DIAS HABILES POSTERIORES A LA EMISION DEL FALLO
	PREGUNTA	SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE QUE NOS PERMITA ENTREGAR LOS BIENES EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADOS, EN UN PERIODO DE 60 DÍAS DESPUÉS DE LA NOTIFICACIÓN DEL FALLO, ESTO DEBIDO QUE EL ORIGEN DE LA FABRICACIÓN DE LOS MISMOS ES DE IMPORTACIÓN ¿SE ACEPTA?
	RESPUESTA	REFERIRSE A LA PREGUNTA No. 3
58	REFERENCIA	PUNTOS 4.5.6. Y 4.5.7.- 4.5.6 CARTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD DEL LICITANTE DE QUE LOS BIENES OFERTADOS CUMPLEN CON LA NORMA DE CALIDAD (NORMAS OFICIALES MEXICANAS, NORMAS INTERNACIONALES, LAS NORMAS DE REFERENCIA APLICABLES ETC.) DEBIENDO ENUNCIARLAS Y ANEXARLAS (NORMA MEXICANA NMX-CC-9001- IMNC O LA NORMA INTERNACIONAL ISO- 9001.2000) INDICAR NÚMERO DE PARTIDA Y ANEXO. 4.5.7 CERTIFICADOS DE CALIDAD DE LOS PRODUCTOS INDICANDO NÚMERO DE PARTIDA Y ANEXO ISO 9001-2000 (FABRICANTES NACIONALES) TUV, CE, FDA, JIS E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) (AL MENOS UNO) INDICAR NÚMERO DE PARTIDA Y ANEXO.
	PREGUNTA	CREEMOS QUE ESTOS DOS PUNTOS SE REPITEN Y, QUE EL PUNTO 4.5.6 SE REFIERE SÓLO PARA FABRICANTES O DISTRIBUIDORES DE EQUIPO NACIONAL, TODA VEZ QUE REQUIEREN DE LA NORMA OFICIAL MEXICANA Y DEL ISO-9000.2001 Y EL 4.5.7 ES PARA FABRICANTES O DISTRIBUIDORES QUE VAYAN A PRESENTAR EQUIPOS DE IMPORTACIÓN, DEBIDO A QUE SOLICITAN NORMAS INTERNACIONALES TALES COMO ISO 9001-2000 (FABRICANTES NACIONALES) TUV, CE, FDA, JIS E ISO 13485, Y QUE EN AMBOS PUNTOS SÓLO SE DEBERÁ PRESENTAR AL MENOS UN CERTIFICADO. ES CORRECTA NUESTRA APRECIACIÓN?
	RESPUESTA	EN EL PUNTO 4.5.6. SE SOLICITA CARTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD DEL LICITANTE DE QUE LOS BIENES OFERTADOS CUMPLEN CON LA NORMA DE CALIDAD (SEAN NORMAS OFICIALES MEXICANAS O NORMAS INTERNACIONALES DEPENDIENDO DEL ORIGEN DEL PRODUCTO). EN EL PUNTO 4.5.7. SE SOLICITA CERTIFICADOS DE CALIDAD DE LOS PRODUCTOS PARA EL CASO DE FABRICANTES NACIONALES EL ISO 9001-2000 VIGENTE Y PARA FABRICANTE EXTRANJERO EL TUV, CE, FDA, JIS E ISO 13485 DEBIENDO PRESENTAR AL MENOS UNO INDICANDO EN EL MISMO EL NUMERO DE PARTIDA Y ANEXO AL QUE CORRESPONDE
59	REFERENCIA	4.5.10.- CARTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD DEL LICITANTE, DONDE CUENTA CON PERSONAL CERTIFICADO Y CALIFICADO POR EL FABRICANTE PARA REALIZAR SERVICIO Y MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO; O EN SU DEFECTO DISTRIBUIDOR EXCLUSIVO ACOMPAÑADO DE COPIA SIMPLE DE CARTA APOSTILLADO QUE LO ACREDITE, DONDE GARANTICE QUE LOS EQUIPOS A OFERTAR TENDRÁN DISPONIBILIDAD DE REFACCIONES, ACCESORIOS Y CONSUMIBLES LOS SIGUIENTES 10 AÑOS COMO MÍNIMO, CONTADOS A PARTIR DE LA PUESTA EN MARCHA; ASÍ COMO TIEMPO DE RESPUESTA DENTRO DE LAS PRIMERAS 24 HORAS (REFACCIONES QUE REQUIERAN DE MAYOR TIEMPO, DEBERÁN DE ESTAR PLENAMENTE JUSTIFICADAS Y NOTIFICADAS A LA CONTRATANTE PARA SU VALORACIÓN Y CONOCIMIENTO), POSTERIORES A REPORTAR LA FALLA POR LA CONTRATANTE.
	PREGUNTA	ENTENDEMOS QUE LA CARTA DEL FABRICANTE PODRÁ SER DE LA FILIAL DEL MISMO AL DISTRIBUIDOR PRIMARIO EN MÉXICO Y EN DONDE SE INDIQUE TODO LO SOLICITADO EN DICHA CARTA. ES CORRECTA NUESTRA APRECIACIÓN?
	RESPUESTA	ES CORRECTA SU APRECIACION SIEMPRE QUE SE COMPRUEBE DICHA FILIAL
60	REFERENCIA	PROPUESTA TÉCNICA TODAS LAS PARTIDAS. CARTA DE APOYO DEL FABRICANTE O DISTRIBUIDOR PRIMARIO CON COPIA DE CARTA APOSTILLADA DEL FABRICANTE QUE LO ACREDITA.
	PREGUNTA	ENTENDEMOS QUE LA CARTA DE APOYO SOLIDARIA DEL FABRICANTE O DE LA FILIAL EN MEXICO, ES LA MISMA SOLICITADA EN EL PUNTO 4.5.10 Y QUE PODRÁ SER UTILIZADA EN TODAS Y CADA UNA DE LAS PARTIDAS EN LAS QUE UN LICITANTE OFERTARÁ EN EL PRESENTE PROCESO DE LICITACIÓN. ES CORRECTA NUESTRA APRECIACIÓN?
	RESPUESTA	SE DEBE ENTREGAR UNA CARTA POR LAS PARTIDAS A OFERTAR QUE SEAN DE IGUAL MARCA

61	REFERENCIA	<p>EN NINGUNA DE LAS 157 PARTIDAS DEL ANEXO 1 D, EXISTEN LAS ESPECIFICACIONES DE LOS EQUIPOS REQUERIDOS POR LA CONVOCANTE, POR LO QUE PONEMOS A SU AMABLE CONSIDERACIÓN LAS SIGUIENTES CÉDULAS DE ESPECIFICACIONES:</p> <p>PARTIDA 54 Clave 531.341.2479 UNIDAD RADIOLÓGICA PORTÁTIL:</p> <p>UNIDAD RADIOLÓGICA PORTÁTIL</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Equipo de rayos "X" móvil análogo, con la posibilidad de escalamiento, a futuro, a digital. 2. Generador de rayos X de alta frecuencia controlado por microprocesador. 3. Con una potencia de 15 kW o mayor. 4. Ajuste del rango de corriente de 50 mA o menor a 150 mA o mayor. 5. Ajuste de 40 kV menor a 125 kV en pasos de 1 kV. 6. Rango de mAs de 0.1 o menor a 220 o mayor. 7. Tiempo de exposición de 1 ms o menor a 2 seg. o mayor. 8. Tubo de rayos X. <p>Ánodo de molibdeno, tungsteno o rodio; que sea rotatorio con una velocidad de 3000 RPM o mayor y con un ángulo de 15° o mayor.</p> <ol style="list-style-type: none"> 10. Con dos puntos focales de 1.3 mm o menor y de 0.8 mm o menor. . Con capacidad de almacenamiento de calor térmico en el ánodo de 100 KHU o mayor, con una disipación continua del ánodo de 300 W o mayor. . Colimador con ajuste manual, con luz mediante led con duración de encendido de 30 segundos o menor y una angulación o rotación de + 120 grados. 13. Rotación del el tubo alrededor del eje del brazo del tubo de +180 grados o mayor <p>Rotación del tubo alrededor del eje del monobloc de +102 / -49 grados, con lectura mediante goniómetro.</p> <ol style="list-style-type: none"> 15. Controles e indicadores de parámetros de exposición con despliegue en pantalla. 16. Altura del foco al piso sid de 45 cm o menor a 200 cm o mayor. 17. Rodamiento con sistema de frenado. 18. Peso de 180 kg. o menor 19. Cajón para almacenar al menos 5 chasis. 20. Control remoto inalámbrico. <p>Accesorios No requiere Consumibles No requiere Refacciones Según marca y modelo. Instalación Corriente eléctrica de 120v/60hz con un cable de alimentación de 8 metros o menor y compensación automática. Operación Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación. Mantenimiento. Preventivo. Correctivo por personal calificado. SE ACEPTA NUESTRA PROPUESTA?</p>
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA
62	PREGUNTA	<p>PARTIDA 55 Clave 531.341.2537 UNIDAD RADIOLÓGICA DIGITAL PARA ESTUDIOS DE TÓRAX:</p> <p>UNIDAD RADIOLÓGICA DIGITAL PARA ESTUDIOS DE TÓRAX</p> <p>Generador con capacidad de 50 kW o mayor. Corriente de 630 mA ó mayor. Con rango de kV de 40 o menor a 125 o mayor. Tiempo de exposición de 1 ms o menor a 4 s o mayor. Rango de mAs 0.4 o menor a 500 o mayor.</p>

		<p>Con protección contra sobrecarga. Con panel digital, que despliegue: kV, mA, tiempo y mAs. Tubo de rayos-X: focos de 0.6 mm o menor y 1.2 mm o menor. Rotación del tubo de rayos-x en su eje vertical de $\pm 90^\circ$ o mayor. Rotación del tubo de rayos-X de $+120^\circ$ o mayor. Capacidad térmica del ánodo de 300 000 HU o mayor.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Protección de sobre carga del tubo. 2. Rejilla removible 3. Mesa con tablero flotante 4. Con al menos 3 cámaras de medición de AEC 5. Desplazamiento longitudinal del bucky de 23 cm o mayor. 6. Desplazamiento transversal de 8 cm o mayor Soporte de peso de 180 kg o más. Con rejilla, con relación 12:1 o mayor, con 43 líneas/ cm o mayor y una focalización de 150 cm o mayor. <p>Bucky vertical, con rejilla, con relación 12:1 o mayor, con 43 líneas/cm. o mayor y una focalización de 100 cm o mayor.</p> <ol style="list-style-type: none"> 0. Desplazamiento vertical de 40 cm o menor a 165 cm o mayor 1. Posicionamiento manual o motorizado 2. Colimador manual luminoso o automático. Brazo porta tubo de rayos x con movimiento vertical de 150 cm o mayor. la columna debe ser desacoplable. 4. Rotación de 180° (-90° a $+90^\circ$) Distancia imagen – foco (SID) de 120 cm o mayor en la mesa y 250 cm o mayor para el bucky de pared. 6. Deberá manejar detector digital 7. Tamaño del detector de 35 cm x 43 cm y un área activa de 41.5 x 34.10 cm. Con un tamaño del pixel de 150 micrones o menor y una matriz de la imagen de 2300 x 2800 Tamaño de la pantalla de visualización de 19" o mayor, con una matriz de 1280 x 1024, con un rango de brillantez de 275 cd/m2 o mayor y una relación de contraste de al menos 700:1. Deberá contar con conectividad Dicom: Print Accesorios: Banda de compresión.
	RESPUESTA	<p>SE ACEPTA NUESTRA PROPUESTA? REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA</p>
63	REFERENCIA	<p>PARTIDA 96 Clave 531.924.0031 ULTRASONOGRAFO</p> <p>DESCRIPCIÓN: Equipo de ultrasonido Doppler ergonómico para aplicaciones vasculares, abdominales, pélvicas, obstétricas, ginecológicas, partes pequeñas, musculo esqueléticas en pacientes adultos. Con monitor plano LCD a color de 19" o mayor de alta resolución montado en brazo articulado, con ajuste de inclinación y giro. Disco duro interno de 300 GB o mayor. Control de ganancia y ajuste de la curva TGC por medio de por lo menos ocho controles independientes. Con teclas o controles para compensación de ganancia lateral. Modos de operación: Con modo 2D o modo B y modo M. Con capacidad de crecimiento a modo M anatómico. Con mapa de flujo de color o Doppler color. Con imagen de Doppler de poder o Color Power Angio con mapa direccional. Con Doppler pulsado. Con Doppler continuo. Con capacidad de crecimiento a Doppler de Tejido (TDI). Con capacidad de crecimiento a optimización automática de la curva TGC y ganancia de la imagen para</p>

		<p>mejorar la brillantez y uniformidad de los tejidos al oprimir un solo botón en modo B o 2D. Con capacidad de crecimiento a optimización automática en Doppler de Poder o Color Power Angio y modo M.</p> <p>0 Con imágenes armónicas.</p> <p>1 Ajuste de la curva de ganancias mediante 8 potenciómetros deslizables o mayor. Con capacidad de crecimiento a imagen de campo extendido o panorámica o similar en transductores convexos y lineales. Con imágenes compuestas o tecnología similar con múltiples líneas de visión. Sistema con formación digital del haz de ultrasonido con 60,000 canales de procesamiento digital o mayor. Rango dinámico del sistema de 250 dB o mayor. Con procesamiento adaptativo de imágenes para, reducir artefactos y mejorar la visualización de bordes y la textura de los tejidos. Con velocidad de adquisición de al menos 1200 cuadros de imagen por segundo. Con 256 escalas de grises y 256 tonos de color o paleta de 256 colores. Con capacidad de crecimiento a reconstrucción de imagen 3D a manos libres en escala de grises. Con medición automática de espectro Doppler que proporcione al menos las medidas de Índice de Resistencia, Índice de Pulsatilidad, Velocidad Máxima y Tiempo de aceleración. Con imagen trapezoidal o similar en transductores lineales. Con selección de hasta ocho zonas focales. Zoom en tiempo real de 16 niveles o pasos y zoom en imagen en congelada o zoom de escritura. Memoria cine con una capacidad de al menos 1000 imágenes para imagen tiempo real y color. Programa de medidas, cálculos y reportes para estudios obstétricos, ginecológicos, vasculares y generales de abdomen. Con capacidad de crecimiento a cálculos y reporte para estudios de cardiología. Con conectividad DICOM en las diferentes modalidades DICOM MPPS, DICOM print, DICOM store, DICOM MWL. Cuerpo del equipo con ruedas giratorias y con frenos.</p> <p>1 Con hasta 4 puertos activos para transductores. 2 Porta transductores. 3 Salidas de video de video digital o VGA, Super-Video y al menos dos puertos USB. 4 Unidad de DVD para almacenar imágenes en formato PC AVI y JPEG o BMP.</p> <p>ACCESORIOS: Transductor convexo o curvo de banda ancha rango de frecuencia de 2.0 MHz o menor a 5.0 MHz o mayor con imágenes armónicas, para aplicaciones generales en abdomen, obstétricas y ginecológicas. Transductor lineal de banda ancha rango de frecuencia de 4.0 MHz o menor a 12.0 MHz o mayor con imágenes armónicas, para aplicaciones vasculares, partes pequeñas y musculo esqueleto. Transductor vaginal de banda ancha rango de frecuencia de 4.0 MHz o menor a 9.0 MHz o mayor. Con radio de curvatura entre 10 y 12 mm y al menos 180° de apertura para aplicaciones endovaginales. Sistema UPS de doble conversión. ALIMENTACIÓN: 110 a 127V/60 Hz</p> <p>SE ACEPTA NUESTRA PROPUESTA?</p>
--	--	--

	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA
--	-----------	--

SERVICIO E INTEGRACIÓN BIOMÉDICA DE MÉXICO S.A. DE C.V.

64	REFERENCIA	PUNTO 3.1. INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES O CEDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL. (ORIGINAL O COPIA CERTIFICADA Y COPIA SIMPLE)
----	------------	--

	PREGUNTA	ESTE TIPO DE DOCUMENTOS CUENTAN CON UNA LIGA ORIGINAL, LO QUE COMPRUEBA SU ORIGINALIDAD, ENTENDEMOS QUE PODREMOS PRESENTAR ESTE DOCUMENTO CON SU CADENA ORIGINAL PARA VALIDAR SU ORIGINALIDAD, ES CORRECTA NUESTRA APRECIACION?
	RESPUESTA	EN LAS BASES SE INDICA QUE SE ACEPTA, SIEMPRE QUE CUMPLA CON LOS REQUISITOS
65	REFERENCIA	ANEXO 1-A PARTIDA N. 13.- ELECTROCARDIOGRAFO CP 50 TM Y CP 50 PLUS TM DE 12 DERIVACIONES EN REPOSO.
	PREGUNTA	ENTENDIENDO QUE LA NOMENGLATURA "CP 50 TM y CP 50 PLUS TM" son marcas Registradas Propiedad de la Marca Welch Allyn y con el propósito de no limitar la participación en el presente procedimiento a los demás licitantes, entendemos que permite ofertar Electrocardiógrafo de 12 Derivaciones en reposo. Es Correcta nuestra apreciación?
	RESPUESTA	SE ACEPTA SIN SER RESTRICTIVO NI LIMITANTE PARA LOS DEMAS LICITANTES
66	REFERENCIA	ANEXO 1 A . PARTIDA N. 13.- ELECTROCARDIOGRAFO CP 50 TM Y CP 50 PLUS TM DE 12 DERIVACIONES EN REPOSO. ANEXO 1 B PARTIDA NO. 9.- ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACIÓN ANEXO 1 D PARTIDA No. 38.- ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACIÓN
	PREGUNTA	Con el fin de homologar con todos los licitantes las características de los equipos a ofertar para las partidas donde se solicitan Electrocardiógrafos (Anexo 1 A, Partida No. 13; Anexo 1 B, Partida No. 9 y Anexo 1 D, Partida No. 38). Solicitamos a la convocante nos permita utilizar las características solicitadas en el Anexo 1 B, Partida No. 9, para cumplir y referenciar los equipos solicitados en el Anexo 1 A, Partida No. 13 y el Anexo 1 D, Partida No. 38. Esto sin limitar la participación de los demás licitantes. Es Correcta nuestra apreciación?
	RESPUESTA	LO REFERENTE AL ANEXO 1D REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 . EN CUANTO A LOS ANEXOS 1B FAVOR DE OFERTAR MINIMO LO SOLICITADO EN BASES
67	REFERENCIA	ANEXO 1 B PARTIDA NO. 9.- ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACIÓN 3.3. Almacenaje de ECG en Memoria USB.
	PREGUNTA	Solicitamos a la convocante, con la finalidad de evitar la pérdida de la información de los pacientes, se permita el almacenaje de ECG en Memoria interna. Esto sin limitar la participación de los demás licitantes. Es correcta nuestra apreciación?
	RESPUESTA	FAVOR DE OFERTAR MINIMO LO SOLICITADO EN BASES
68	REFERENCIA	Partida No. 7.- Unidad de Electrocirugía de Uso General" 2.3. Con al menos dos modos de coagulación monopolar con potencia mínima de 150 Watts.

	PREGUNTA	Consideramos que la potencia solicitada esta por encima de las normas internacionales de trabajo, entendemos que bastara con ofertar un equipo con potencia mínima de 120 watts. Esto sin limitar la participación de los demás licitantes, es correcta nuestra apreciación?
	RESPUESTA	FAVOR DE OFERTAR MINIMO LO SOLICITADO EN LAS BASES.
69	REFERENCIA	ANEXO 1 B PARTIDA NO. 7.- UNIDAD DE ELECTROCIRUGIA DE USO GENERAL ANEXO 1 D PARTIDA No. 53.- UNIDAD DE ELECTROCIRUGIA DE USO GENERAL
	PREGUNTA	Con el fin de homologar con todos los licitantes las características de los equipos a ofertar para las partidas donde se solicitan Unidad de electrocirugía de uso general (Anexo 1 B, Partida No. 7 y Anexo 1 D, Partida No. 53). Solicitamos a la convocante nos permita utilizar las características solicitadas en el Anexo 1 B, Partida No. 7, para cumplir y referenciar los equipos solicitados en el Anexo 1 D, Partida No. 53. Esto sin limitar la participación de los demás licitantes. Es Corre nuestra apreciación?
	RESPUESTA	PARA EL ANEXO 1D REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 . PARA EL ANEXO 1B FAVOR DE OFERTAR MINIMO LO SOLICITADO EN LAS PRESENTES BASES.
SERVICIOS DE INGENIERÍA EN MEDICINA S.A. DE C.V.		
70	REFERENCIA	Anexo 1B. Partida 1. Punto 1. MONITOR MODULAR CON PANTALLA TÁCTIL DE 15 PULGADAS COMO MÍNIMO.
	PREGUNTA	Solicitamos amablemente a la convocante, nos aclare el objetivo clínico que busca al solicitar una pantalla de 15".
	RESPUESTA	FAVOR DE APEGARSE A BASES YA QUE ES LO REQUERIDO MINIMO PARA EL SERVICIO
71	REFERENCIA	Anexo 1B. Partida 1. Punto 1. MONITOR MODULAR CON PANTALLA TÁCTIL DE 15 PULGADAS COMO MÍNIMO.
	PREGUNTA	Solicitamos amablemente a la convocante, nos permita ofertar una pantalla de 12.1", siempre que se cumple con el objetivo que buscan y no demerita el correcto funcionamiento del equipo. ¿Se acepta nuestra propuesta?
	RESPUESTA	NO SE ACEPTA , APEGARSE A LO SOLICITADO EN BASES
72	REFERENCIA	Anexo 1B. Partida 1. Punto 5.- DESPLIEGUE DE AL MENOS 8 CURVAS SIMULTÁNEAS CON CAPACIDAD DE DESPLIEGUE DE HASTA 32 CURVAS Y CASILLAS DE PARÁMETROS
	PREGUNTA	Solicitamos amablemente a la convocante nos aclare la razón y el objetivo de solicitar el despliegue de 32 curvas y casillas de parámetros, ya que se trata de un monitor y no de una central de monitoreo. Favor de aclarar.
	RESPUESTA	NO SE ACEPTA, FAVOR DE APEGARSE A BASES
73	REFERENCIA	Anexo 1B. Partida 1. Punto 5.- DESPLIEGUE DE AL MENOS 8 CURVAS SIMULTÁNEAS CON CAPACIDAD DE DESPLIEGUE DE HASTA 32 CURVAS Y CASILLAS DE PARÁMETROS

	PREGUNTA	Solicitamos amablemente a la convocante que el despliegue de hasta 32 curvas y casillas de parámetros, sea opcional dependiendo la tecnología de cada fabricante, ya que se trata de un monitor de signos vitales y no de una central de monitoreo. ¿Se acepta nuestra propuesta?
	RESPUESTA	NO SE ACEPTA, FAVOR DE APEGARSE A LO SOLICITADO EN BASES
74	REFERENCIA	Anexo 1B. Partida 1. Punto 9.2. FRECUENCIA RESPIRATORIA DE 15 A 300 RPM.
	PREGUNTA	Solicitamos amablemente a la convocante nos aclare en qué tipo de pacientes se registran frecuencias respiratorias por encima de 200 RPM que justifique solicitar un rango de 15 a 300 RPM. Favor de aclarar
	RESPUESTA	ES LO SOLICITADO POR EL SERVICIO, FAVOR DE APEGARSE A BASES
75	REFERENCIA	Anexo 1B. Partida 1. Punto 9.2. FRECUENCIA RESPIRATORIA DE 15 A 300 RPM.
	PREGUNTA	Solicitamos amablemente a la convocante nos aclare el objetivo de solicitar el rango especificado con mínimo de 15 RPM, ya que pacientes con menos de 15 RPM no serán monitorizados. Favor de aclarar
	RESPUESTA	ES LO SOLICITADO POR EL SERVICIO, FAVOR DE APEGARSE A BASES
76	REFERENCIA	Anexo 1B. Partida 1. Punto 9.2. FRECUENCIA RESPIRATORIA DE 15 A 300 RPM.
	PREGUNTA	Solicitamos amablemente a la convocante que nos permita ofertar un rango de 0 a 200 RPM, siempre que se cumple con el objetivo de monitorización del paciente. ¿Se acepta nuestra propuesta?
	RESPUESTA	NO SE ACEPTA, FAVOR DE APEGARSE A BASES
77	REFERENCIA	Anexo 1B. Partida 1. Punto 13.1. POR MEDIO DE MAINSTREAM O MICROSTREAM
	PREGUNTA	Solicitamos amablemente a la convocante nos permita ofertar tecnología Sidestream ya que es una tecnología que ofrece mayores ventajas a las solicitadas. ¿Se acepta nuestra propuesta?
	RESPUESTA	SE ACEPTA SIEMPRE Y CUANDO CUMPLA CON LAS CARACTERISTICAS LAS CUALES DEBEN SER IGUALES O SUPERIORES A LO SOLICITADO EN BASES SUJETAS A EVALUACION.
78	REFERENCIA	Anexo 1B. Partida 1. Punto 14. TENDENCIAS GRÁFICAS Y NUMÉRICAS DE 96 HORAS COMO MÍNIMO DE TODOS LOS PARÁMETROS, SELECCIONABLES POR EL USUARIO. CON CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO DE EVENTOS MÍNIMO 150, CON DURACIÓN DE 20 SEGUNDOS.
	PREGUNTA	Solicitamos amablemente a la convocante nos aclare el objetivo clínico de solicitar 96 horas de tendencias con capacidad de almacenamiento de eventos mínimo de 150, con duración de 20 segundos.
	RESPUESTA	ES LO SOLICITADO POR EL SERVICIO, FAVOR DE APEGARSE A BASES
79	REFERENCIA	Anexo 1B. Partida 1. Punto 14. TENDENCIAS GRÁFICAS Y NUMÉRICAS DE 96 HORAS COMO MÍNIMO DE TODOS LOS PARÁMETROS, SELECCIONABLES POR EL USUARIO. CON CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO DE EVENTOS MÍNIMO 150, CON DURACIÓN DE 20 SEGUNDOS.
	PREGUNTA	Solicitamos amablemente a la convocante nos permita ofertar 24 horas de tendencias minuto a minuto, ya que se cumple con el objetivo que se busca. ¿Se acepta nuestra propuesta?
	RESPUESTA	NO SE ACEPTA CARACTERISTICAS INFERIORES, FAVOR DE APEGARSE A LO SOLICITADO EN BASES
80	REFERENCIA	Anexo 1B. Partida 1. Punto 23.- CAPACIDAD A FUTURO DE LA MONITORIZACIÓN CONTINUA NO INVASIVA DE LA PRESIÓN SANGUÍNEA ARTERIAL EN PACIENTES ADULTOS.
	PREGUNTA	Solicitamos amablemente a la convocante, para permitir la libre participación, este punto sea opcional ya que es una característica de un solo fabricante. ¿Se acepta nuestra propuesta?
	RESPUESTA	SE ACEPTA SIN SER RESTRICTIVO Y DEBIENDO DEMOSTRAR EN CATALOGOS Y/O MANUALES LA CAPACIDAD DEL MONITOR DE SIGNOS VITALES DE REALIZAR LA MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA DE LA PRESION SANGUINEA ARTERIAL EN PACIENTES ADULTOS, MAS NO CONSIDERARLO EN SU PROPUESTA ECONOMICA
81	REFERENCIA	Anexo 1B. Partida 1. Punto 29.- CAPACIDAD A FUTURO DE MONITORIZACIÓN DE LA RELAJACIÓN MUSCULAR POR MEDIO DE MÓDULO, CON DESPLIEGUE EN PANTALLA DEL MONITOR DE SIGNOS VITALES. MODOS DE INDUCCIÓN SIMPLE, TOF Y POSTETÁNICO.
	PREGUNTA	Entendemos que este punto es de acuerdo a la tecnología de cada fabricante, promoviendo la libre participación. ¿es correcta nuestra apreciación?
	RESPUESTA	DEBERA DEMOSTRAR EN CATALOGOS Y/O MANUALES LA CAPACIDAD DEL MONITOR DE SIGNOS VITALES DE REALIZAR LA RELAJACIÓN MUSCULAR POR MEDIO DE MÓDULO, CON DESPLIEGUE EN PANTALLA DEL

		MONITOR DE SIGNOS VITALES. MODOS DE INDUCCIÓN SIMPLE, TOF Y POSTETANICO. MAS NO CONSIDERARLO EN SU PROPUESTA ECONOMICA
82	REFERENCIA	Anexo 1B. Partida 1. Punto 29.- CAPACIDAD A FUTURO DE MONITORIZACIÓN DE LA RELAJACIÓN MUSCULAR POR MEDIO DE MÓDULO, CON DESPLIEGUE EN PANTALLA DEL MONITOR DE SIGNOS VITALES. MODOS DE INDUCCIÓN SIMPLE, TOF Y POSTETÁNICO.
	PREGUNTA	Solicitamos amablemente a la convocante que nos permita ofertar módulo de relajación muscular con despliegue independiente, ya que no es un signo vital que requiera ser desplegado forzosamente en el monitor. ¿Se acepta nuestra propuesta?
	RESPUESTA	NO SE ACEPTA, FAVOR DE OFERTAR MINIMO LO SOLICITADO EN LAS PRESENTES BASES.
83	REFERENCIA	Anexo 1C. Partida 5. Punto 1.2. VENTILADOR INTERCONSTRUIDO DE LA MISMA MARCA DEL EQUIPO DE ANESTESIA CONTROLADO ELECTRÓNICAMENTE, DE FUNCIONAMIENTO ELÉCTRICO CON CAPACIDAD DE VENTILAR AUTOMÁTICAMENTE CON AIRE AMBIENTAL EN CASO DE FALLO TOTAL DE GASES MEDICINALES (O2 O AIRE).
	PREGUNTA	Entendemos que este punto es de acuerdo a la tecnología de cada fabricante ya que es una característica de un solo fabricante y el proceso de licitación carecería de sentido. ¿Es correcta nuestra apreciación?
	RESPUESTA	FAVOR DE OFERTAR MINIMO LO SOLICITADO EN LAS BASES.
84	REFERENCIA	Anexo 1C. Partida 5. Punto 1.4.- CAPACIDAD DE INCORPORAR YUGOS ELECTRÓNICOS PARA CILINDRO DE O2 Y N2O.
	PREGUNTA	Solicitamos amablemente a la convocante no aclare el objetivo clínico que se busca al solicitar yugos electrónicos. Favor de aclarar
	RESPUESTA	ES LO SOLICITADO POR EL SERVICIO, FAVOR DE APEGARSE A BASES
85	REFERENCIA	Anexo 1C. Partida 5. Punto 1.4.- CAPACIDAD DE INCORPORAR YUGOS ELECTRÓNICOS PARA CILINDROS DE O2 Y N2O.
	PREGUNTA	Solicitamos amablemente a la convocante nos permita ofertar yugos normales, para cilindros de O2 y N2O.¿Se acepta nuestra propuesta?
	RESPUESTA	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA POR SER CARACTERITICAS INFERIORES, FAVOR DE APEGARSE A BASES
86	REFERENCIA	Anexo 1C. Partida 5. Punto 1.9.- MANÓMETROS DIGITALES. CODIFICADOS DEACUERDO AL CÓDIGO AMERICANO DE COLORES (O2-VERDE, N2OAZUL, AIRE- AMARILLO).
	PREGUNTA	Solicitamos amablemente a la convocante nos permita ofertar manómetros neumáticos siempre que se cumple con el objetivo y funcionamiento principal del equipo. ¿Se acepta nuestra propuesta?
	RESPUESTA	NO SE ACEPTA, FAVOR DE OFERTAR LO SOLICITADO EN BASES
87	REFERENCIA	Anexo 1C. Partida 5. Punto 1.10.- BATERÍA DE RESPALDO INTERNA CON CAPACIDAD MÍNIMA DE 90 MIN.
	PREGUNTA	De acuerdo a la normas de seguridad hospitalaria, debe de existir una central eléctrica de respaldo que debe de suministrar energía eléctrica durante una falla del suministro normal de luz, por lo que solicitamos amablemente a la convocante, nos permita ofertar una batería interna de 60 min. ¿Se acepta nuestra propuesta?
	RESPUESTA	NO SE ACEPTA, FAVOR DE OFERTAR MINIMO LO SOLICITADO.
88	REFERENCIA	Anexo 1C. Partida 5. Punto 2.1.- SUMINISTRAR DOS VAPORIZADORES DE LA MISMA MARCA DEL EQUIPO DE ANESTESIA (SEVOFLURANE Y DESFLORANE).
	PREGUNTA	Solicitamos amablemente a la convocante nos aclare el objetivo clínico que busca al obtener vaporizadores de la misma marca que la máquina de anestesia. Favor de aclarar.
	RESPUESTA	ES PARA UN MEJOR SERVICIO, FAVOR DE APEGARSE A BASES
89	REFERENCIA	Anexo 1C. Partida 5. Punto 2.1.- SUMINISTRAR DOS VAPORIZADORES DE LA MISMA MARCA DEL EQUIPO DE ANESTESIA (SEVOFLURANE Y DESFLORANE).
	PREGUNTA	Solicitamos a al convocante nos permita ofertar vaporizador desflorane de marca diferente a la máquina de anestesia asegurando compatibilidad entre los equipos, siempre que no perjudica el correcto funcionamiento de los mismos. ¿Se acepta nuestra propuesta?
	RESPUESTA	NO SE ACEPTA, FAVOR DE OFERTAR LO SOLICITADO).
90	REFERENCIA	Anexo 1C. Partida 5. Punto 3.1. FLUJÓMETRO VIRTUAL, CON REPRESENTACIÓN GRÁFICA Y NUMÉRICA: CON SISTEMA DE CONFIRMACIÓN PARA EVITAR CAMBIOS ACCIDENTALES EN LAS MEZCLAS DE GASES.
	PREGUNTA	Entendemos que por "flujometro virtual con representación gráfica y numérica" se refiere que el usuario debe ser capaz de observar de manera clara y precisa el nivel de gas por medio de tubos cilindricos

		marcados numéricamente para indicar la cantidad. ¿Es correcta nuestra apreciación?
	RESPUESTA	NO ES CORRECTO, DICHO FLUJOMETROS VIRTUALES DEBERAN DE SER DESPLEGADOS EN LA PANTALLA DEL VENTILADOR DE LA UNIDAD DE ANESTESIA DE ALTA ESPECIALIDAD
91	REFERENCIA	Anexo 1C. Partida 5. Punto 3.1.2.- DESPLIEGUE EN PANTALLA DEL FLUJÓMETRO VIRTUAL PARA CADA GAS MEDICINAL CODIFICADO DE ACUERDO AL CÓDIGO AMERICANO DE COLORES: O2-VERDE, AIRE-AMARILLO, N2O-AZUL.
	PREGUNTA	Entendemos que este punto es de opcional de acuerdo a la tecnología de cada fabricante, ya que el despliegue puede realizarse en la máquina de anestesia o en el monitor o en su caso flujómetros neumáticos. ¿Es correcta nuestra apreciación?
	RESPUESTA	NO SE ACEPTA, FAVOR DE OFERTAR MINIMO LO SOLICITADO EN BASES .
92	REFERENCIA	Anexo 1C. Partida 5. Punto 3.2.- CON MEZCLADOR ELECTRÓNICO. ACTIVADO MEDIANTE BOTONES PARA LA DOSIFICACIÓN DE GAS FRESCO: AJUSTE DE LA CONCENTRACIÓN DE O2 Y DEL FLUJO DE GAS FRESCO. CON CAPACIDAD DE REPRESENTAR EL APROVECHAMIENTO DE GAS FRESCO CON GRÁFICO DE BARRAS EN TRES RANGOS (DEMASIADO, EFICIENTE Y BAJO).
	PREGUNTA	Solicitamos amablemente a la convocante que este punto se opcional de acuerdo a la tecnología de cada fabricante, o en su defecto, nos permita ofertar un mezclador neumático, ya que esta es una característica de una sola marca y la licitación carecería de sentido. ¿Se acepta nuestra propuesta?
	RESPUESTA	FAVOR DE OFERTAR MINIMO LO SOLICITADO EN LAS BASES.
93	REFERENCIA	Anexo 1C. Partida 5. Punto 4.1.4.- CON SISTEMA QUE PERMITA EL CAMBIO DE CAL SODADA DURANTE LA VENTILACIÓN MECÁNICA SIN OCASIONAR FUGAS.
	PREGUNTA	Solicitamos amablemente a la convocante que este punto sea opcional ya que la característica no afecta el correcto funcionamiento del equipo. ¿Se acepta nuestra propuesta?
	RESPUESTA	SE ACEPTA SIEMPRE Y CUANDO CUMPLA CON CON LAS CARACTERISTICAS LAS CUALES DEBEN SER IGUALES O SUPERIORES A LO SOLICITADO EN BASES
94	REFERENCIA	Anexo 1C. Partida 5. Punto 4.1.5.- ALARMA PARA EL CONTROL DE CAMBIO PARA RECORDAR AL PERSONAL LOS INTERVALOS DE SUSTITUCIÓN DE LA CAL SODADA
	PREGUNTA	Solicitamos amablemente a la convocante que este punto sea opcional de acuerdo a la tecnología de cada fabricante, ya que es una característica única de un fabricante y la licitación carecería de sentido. ¿Se acepta?
	RESPUESTA	FAVOR DE OFERTAR MINIMO LO SOLICITADO EN LAS PRESENTES, TODA VEZ QUE HAY MAS DE UNA MARCA QUE OFERTA ESTA CARACTERISTICA
95	REFERENCIA	Anexo 1C. Partida 5. Punto 4.2.- CON TRAMPA DE AGUA Y SISTEMA DE CALENTAMIENTO INTERCONSTRUIDO
	PREGUNTA	Solicitamos amablemente a la convocante que este punto sea opcional de acuerdo a la tecnología de cada fabricante, ya que es una característica única de un fabricante y la licitación carecería de sentido. ¿Se acepta?
	RESPUESTA	SE ACEPTA SIEMPRE Y CUANDO CUMPLA CON CON LAS CARACTERISTICAS LAS CUALES DEBEN SER IGUALES O SUPERIORES A LO SOLICITADO EN BASES
96	REFERENCIA	Anexo 1C. Partida 5. Punto 5.3.2.- TAMAÑO MÍNIMO DE 12" .
	PREGUNTA	Solicitamos amablemente a la convocante nos aclare el objetivo clínico que busca al solicitar 12" en la pantalla del ventilador. Favor de aclarar
	RESPUESTA	NO SE ACEPTA, FAVOR DE OFERTAR MINIMO LO SOLICITADO).
97	REFERENCIA	Anexo 1C. Partida 5. Punto 5.3.2.- TAMAÑO MÍNIMO DE 12" .
	PREGUNTA	Solicitamos amablemente a la convocante nos permita ofertar una pantalla de 8.4" siempre que se cumple con el objetivo que describen buscar. ¿Se acepta nuestra propuesta?
	RESPUESTA	NO SE ACEPTA, FAVOR DE OFERTAR MINIMO LO SOLICITADO.
98	REFERENCIA	Anexo 1C. Partida 5. Punto 5.5.10.- AJUSTE DE PARÁMETROS DE VENTILACIÓN EN FUNCIÓN DEL PESO IDEAL Y DE LA EDAD DEL PACIENTE
	PREGUNTA	Entendemos que el ajuste de parámetros debe de cumplir los rangos solicitados asegurando que el usuario pueda seleccionar los valores deseados para una gama de pacientes de diferentes tallas. ¿Es correcta nuestra apreciación?
	RESPUESTA	NO ES CORRECTO, DEBE DEMOSTRAR EN CATALOGOS Y/O MANUALES QUE EL EQUIPO PUEDE AJUSTAR

		VALORES INICIALES PARA DIVERSOS PARAMETROS EN FUNCION DEL PESO IDEAL DEL PACIENTE Y SU EDAD
99	REFERENCIA	Anexo 1C. Partida 5. Punto 5.6.1.- FRACCIÓN INSPIRADA Y ESPIRADA DE OXÍGENO (FIO2) POR TECNOLOGÍA PARAMAGNÉTICA.
	PREGUNTA	Solicitamos amablemente a la convocante nos permita ofertar tecnología de celda de oxígeno ya que no afecta el correcto funcionamiento del equipo. ¿Se acepta nuestra propuesta?
	RESPUESTA	SE ACEPTA SIEMPRE Y CUANDO CUMPLA CON CON LAS CARACTERISTICAS LAS CUALES DEBEN SER IGUALES O SUPERIORES A LO SOLICITADO EN BASES
100	REFERENCIA	Anexo 1C. Partida 5. Punto 8.- RELAJACIÓN MUSCULAR: DESPLIEGUE EN EL MONITOR DE SIGNOS VITALES
	PREGUNTA	Solicitamos amablemente a la convocante que nos permita ofertar módulo de relajación muscular con despliegue independiente, ya que no es un signo vital que requiera ser desplegado forzosamente en el monitor. ¿Se acepta nuestra propuesta?
	RESPUESTA	SE ACEPTA SIEMPRE Y CUANDO CUMPLA CON CON LAS CARACTERISTICAS LAS CUALES DEBEN SER IGUALES O SUPERIORES A LO SOLICITADO EN BASES
101	REFERENCIA	Anexo 1D. Partida 27. Ficha Cenetec Punto 1.8.- Cuatro ruedas, al menos dos de ellas con freno
	PREGUNTA	Entendemos que al solicitar freno en al menos dos ruedas, podemos ofertar un freno central el cual toma dos o cuatro ruedas para realizar la acción de activar o desactivar el freno, mejorando la característica solicitada. ¿Es correcta nuestra apreciación?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA
102	REFERENCIA	Anexo 1D. Partida 35. Ficha Cenetec Punto 7.- Exactitud de la bomba de 2.5% como mínimo.
	PREGUNTA	Entendemos que por exactitud de la bomba de 2.5% como mínimo, solicitan que el valor de exactitud no debe exceder 2.5%, es decir que el equipo debe tener una exactitud de 2.5% o un valor menor. ¿Es correcta nuestra apreciación?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA
103	REFERENCIA	Anexo 1D. Partida 35. Ficha Cenetec Punto 16.- Bloqueo de panel de control.
	PREGUNTA	Entendemos que el bloqueo se refiere a que el bloqueo deberá imposibilitar al usuario de realizar lo siguiente: Cambiar el flujo de infusión / ajuste, Bolo / purga , Apagar la bomba, infusiones de VAL por tiempo. ¿Es correcta nuestra apreciación?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA
104	REFERENCIA	Anexo 1D. Partida 35. Ficha Cenetec Punto 16.- Bloqueo de panel de control.
	PREGUNTA	Solicitamos amablemente a la convocante que este punto sea opcional de acuerdo a la tecnología de cada fabricante. ¿Se acepta nuestra propuesta?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA
105	REFERENCIA	Anexo 1D. Partida 35. Ficha Cenetec punto 20.- Con un peso máximo de 2.5 Kg incluyendo batería.
	PREGUNTA	Entendemos que para este punto existe una tolerancia de +-10%, siempre que no afecta el correcto funcionamiento del equipo. ¿Es correcta nuestra apreciación?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA
106	REFERENCIA	ANEXO 1 D PARTIDAS: 27 3 PZ Clave 531.053.0364 UNIDAD DE ANESTESIA BÁSICA 34 3 PZ Clave 531.140.0344 "BOMBAS DE INFUSIÓN VOLUMÉTRICA DE ALTA PRECISIÓN PEDIÁTRICA" 35 10 PZ Clave 531.140.0393 BOMBA DE INFUSION PORTATIL 36 2 PZ Clave 531.156.0089 CAMA PARA CUIDADOS INTENSIVOS. 83 23 PZ Clave 531.619.0403 MONITOR DE SIGNOS VITALES INCLUYE SOPORTE DE PARED 84 3 PZ Clave 531.619.0429 MONITOR DE ELECTROCARDIOGRAFÍA PORTÁTIL. 97 1 PZ Clave 531.941.0048 VENTILADOR DE PRESIÓN POSITIVA CICLADO POR TIEMPO. PEDIÁTRICO ESTÁNDAR 98 2 PZ Clave 531.941.0279 VENTILADOR DE TRASLADO PEDIÁTRICO-ADULTO. 99 4 PZ Clave 531.941.0980 VENTILADOR VOLUMÉTRICO NEONATAL PEDIÁTRICO ADULTO
	PREGUNTA	Se solicita a la convocante favor de aclarar si la clave indicada en las bases para estas partidas, indica las cédulas de especificaciones técnicas que la CENETEC, El Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud (CENETEC-Salud) que es un órgano descentrado de la Secretaría de Salud, indica en su página de

		internet http://www.cenetec.salud.gob.mx/contenidos/biomedica/cet.html en donde señala las cédulas de especificaciones técnicas de equipo médico. Favor de aclarar.
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA
107	REFERENCIA	<p>ANEXO 1 D PARTIDAS: 27 3 PZ Clave 531.053.0364 UNIDAD DE ANESTESIA BÁSICA 34 3 PZ Clave 531.140.0344 "BOMBAS DE INFUSIÓN VOLUMÉTRICA DE ALTA PRECISIÓN PEDIÁTRICA" 35 10 PZ Clave 531.140.0393 BOMBA DE INFUSION PORTATIL 36 2 PZ Clave 531.156.0089 CAMA PARA CUIDADOS INTENSIVOS. 83 23 PZ Clave 531.619.0403 MONITOR DE SIGNOS VITALES INCLUYE SOPORTE DE PARED 84 3 PZ Clave 531.619.0429 MONITOR DE ELECTROCARDIOGRAFÍA PORTÁTIL. 97 1 PZ Clave 531.941.0048 VENTILADOR DE PRESIÓN POSITIVA CICLADO POR TIEMPO. PEDIÁTRICO ESTÁNDAR 98 2 PZ Clave 531.941.0279 VENTILADOR DE TRASLADO PEDIÁTRICO-ADULTO. 99 4 PZ Clave 531.941.0980 VENTILADOR VOLUMÉTRICO NEONATAL PEDIÁTRICO ADULTO</p>
	PREGUNTA	Se solicita a la convocante favor de emitir la cédula técnica para lo requerido para este anexo y partidas.
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA
108	REFERENCIA	<p>ANEXO 1 D PARTIDAS: 27 3 PZ Clave 531.053.0364 UNIDAD DE ANESTESIA BÁSICA 34 3 PZ Clave 531.140.0344 "BOMBAS DE INFUSIÓN VOLUMÉTRICA DE ALTA PRECISIÓN PEDIÁTRICA" 35 10 PZ Clave 531.140.0393 BOMBA DE INFUSION PORTATIL 36 2 PZ Clave 531.156.0089 CAMA PARA CUIDADOS INTENSIVOS. 83 23 PZ Clave 531.619.0403 MONITOR DE SIGNOS VITALES INCLUYE SOPORTE DE PARED 84 3 PZ Clave 531.619.0429 MONITOR DE ELECTROCARDIOGRAFÍA PORTÁTIL. 97 1 PZ Clave 531.941.0048 VENTILADOR DE PRESIÓN POSITIVA CICLADO POR TIEMPO. PEDIÁTRICO ESTÁNDAR 98 2 PZ Clave 531.941.0279 VENTILADOR DE TRASLADO PEDIÁTRICO-ADULTO. 99 4 PZ Clave 531.941.0980 VENTILADOR VOLUMÉTRICO NEONATAL PEDIÁTRICO ADULTO</p>
	PREGUNTA	Se solicita a la convocante favor de emitir la cédula técnica para lo requerido para este anexo y partidas.
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA
109	REFERENCIA	<p>ANEXO 1 D PARTIDAS: 27 3 PZ Clave 531.053.0364 UNIDAD DE ANESTESIA BÁSICA 34 3 PZ Clave 531.140.0344 "BOMBAS DE INFUSIÓN VOLUMÉTRICA DE ALTA PRECISIÓN PEDIÁTRICA" 35 10 PZ Clave 531.140.0393 BOMBA DE INFUSION PORTATIL 36 2 PZ Clave 531.156.0089 CAMA PARA CUIDADOS INTENSIVOS. 83 23 PZ Clave 531.619.0403 MONITOR DE SIGNOS VITALES INCLUYE SOPORTE DE PARED 84 3 PZ Clave 531.619.0429 MONITOR DE ELECTROCARDIOGRAFÍA PORTÁTIL. 97 1 PZ Clave 531.941.0048 VENTILADOR DE PRESIÓN POSITIVA CICLADO POR TIEMPO. PEDIÁTRICO ESTÁNDAR 98 2 PZ Clave 531.941.0279 VENTILADOR DE TRASLADO PEDIÁTRICO-ADULTO. 99 4 PZ Clave 531.941.0980 VENTILADOR VOLUMÉTRICO NEONATAL PEDIÁTRICO ADULTO</p>
	PREGUNTA	Se solicita a la convocante favor de emitir la cédula técnica para lo requerido para este anexo y partidas.
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA
110	REFERENCIA	<p>ANEXO 1C PARTIDA 3 PUNTO: 2. VOLUMEN CORRIENTE (ML).LÍMITE INFERIOR 2 LÍMITE SUPERIOR 3,000.</p>
	PREGUNTA	Se solicita a la convocante favor de permitir ofertar un rango .20 mL to 2.5 L, ya que no afecta en ningún modo el tratamiento a los pacientes comprometidos con la vía aérea. Se acepta nuestra propuesta.
	RESPUESTA	SE ACEPTA SIEMPRE Y CUANDO CUMPLA CON LAS CARACTERÍSTICAS LAS CUALES DEBEN SER IGUALES O SUPERIORES A LO SOLICITADO EN BASES

111	REFERENCIA	ANEXO 1C PARTIDA 3 PUNTO: 2.2. PRESIÓN INSPIRATORIA (CM H2O). LÍMITE INFERIOR 1 LÍMITE SUPERIOR 95
	PREGUNTA	Se solicita a la convocante favor de permitir ofertar un rango de 0 to 80 cmH2O Neo, 0 to 90 cmH2O, Adult Ped, ya que no afecta en ningún modo el tratamiento a los pacientes comprometidos con la vía aérea. Se acepta nuestra propuesta?
	RESPUESTA	NO SE ACEPTA, FAVOR DE OFERTAR MINIMO LO SOLICITADO).
112	REFERENCIA	ANEXO 1C PARTIDA 3 PUNTO: 2.4. TIEMPO INSPIRATORIO (SEG). LÍMITE INFERIOR 0,1 LÍMITE SUPERIOR 10
	PREGUNTA	Se solicita a la convocante favor de permitir ofertar un rango de .0.15 to 5.0 seg, ya que no afecta en ningún modo el tratamiento a los pacientes comprometidos con la vía aérea. Se acepta nuestra propuesta?
	RESPUESTA	NO SE ACEPTA, FAVOR DE OFERTAR MINIMO LO SOLICITADO).
113	REFERENCIA	ANEXO 1C PARTIDA 3 PUNTO: 22.10. RESPIRACIÓN ESPONTÁNEA ASISTIDA (ASB) LÍMITE SUPERIOR 95
	PREGUNTA	Se solicita a la convocante permitir ofertar Las respiraciones solicitadas pueden ser con presión asistida (PSV) o espontáneas Rango: de 0 a 90 cm de H2O, Rango: de 0 a 90 cm de H2O, ya que no afecta en ningún modo el tratamiento a los pacientes comprometidos con la vía aérea. Se acepta nuestra propuesta?
	RESPUESTA	NO SE ACEPTA, FAVOR DE OFERTAR MINIMO LO SOLICITADO).
114	REFERENCIA	ANEXO 1C PARTIDA 3 PUNTO: 2.11. SALIDA PARA NEBULIZADOR SINCRÓNICO A LA FASE INSPIRATORIA CON CONTROL DE TIEMPO DE 5, 10,15 Y 30 MINUTOS.
	PREGUNTA	Se solicita a la convocante favor de permitir ofertar El nebulizador está sincronizado con la inhalación, suministra gas en los parámetros establecidos de FiO2/FiHe y está activo durante 20 minutos, ya que no afecta en ningún modo el tratamiento a los pacientes comprometidos con la vía aérea. Se acepta nuestra propuesta?
	RESPUESTA	SE ACEPTA SIN SER RESTRICTIVO NI LIMITANTE PARA LOS DEMAS LICITANTES
115	REFERENCIA	ANEXO 1C PARTIDA 3 PUNTO: 2.15. 100 % O2 DURANTE 3 MINUTO.
	PREGUNTA	Se solicita a la convocante favor de permitir ofertar un rango de 0 to 80 cmH2O Neo, 0 to 90 cmH2O, Adult Ped, ya que no afecta en ningún modo el tratamiento a los pacientes comprometidos con la vía aérea. Se acepta nuestra propuesta?
	RESPUESTA	NO SE ACEPTA, FAVOR DE OFERTAR MINIMO LO SOLICITADO).
116	REFERENCIA	ANEXO 1C PARTIDA 3 PUNTO: 2.13. BIAS FLOW O FLUJO BASE O CONTINUO, DE 6 L/MIN.
	PREGUNTA	Se solicita a la convocante favor de permitir ofertar un rango de .0.4 to 5 L/min, ya que no afecta en ningún modo el tratamiento a los pacientes comprometidos con la vía aérea. Se acepta nuestra propuesta?
	RESPUESTA	SE ACEPTA SIEMPRE Y CUANDO CUMPLA CON CON LAS CARACTERISTICAS LAS CUALES DEBEN SER IGUALES O SUPERIORES A LO SOLICITADO EN BASES
117	REFERENCIA	ANEXO 1C PARTIDA 3 PUNTO: 2.15. 100 % O2 DURANTE 3 MINUTO.
	PREGUNTA	Se solicita a la convocante favor de permitir ofertar un rango de dos minutos, ya que no afecta en ningún modo el tratamiento a los pacientes comprometidos con la vía aérea. Se acepta nuestra propuesta?
	RESPUESTA	NO SE ACEPTA, FAVOR DE OFERTAR MINIMO LO SOLICITADO.
118	REFERENCIA	ANEXO 1C PARTIDA 3 PUNTO: 4.26. CONTROL DEL PEEP INTERMITENTE DE 1 A 20 CICLOS.
	PREGUNTA	Se solicita a la convocante favor de aclarar este punto, ya que indica control y está ubicado como parte de los parámetros monitorizados. Favor de explicar que solicita?
	RESPUESTA	DEBE DE DEMOSTRAR EN CATALOGOS Y/O MANUALES EL AJUSTE DEL PEEP INTERMITENTE EN RANGO DE 1 A 20 CICLOS O EXHALACIONES
119	REFERENCIA	ANEXO 1C PARTIDA 3 PUNTO: 26.7. PANTALLA A COLOR DE 15,4"
	PREGUNTA	Esta característica limita la participación, por lo que se solicita permita ofertar un rango entre más menos 10% de rango, con lo cual se puede ofertar una pantalla más grande o menor, pero que permita visualizar la información necesaria, sin afectar los tratamientos del paciente. Se acepta nuestra propuesta?
	RESPUESTA	NO SE ACEPTA, FAVOR DE OFERTAR MINIMO LO SOLICITADO).
120	REFERENCIA	ANEXO 1C PARTIDA 3 PUNTO: 9.1. SENSOR DE FLUJO DISTAL TIPO ANEMOMETRÍA PARA PACIENTES ADULTO, PEDIÁTRICOS Y SENSOR DE FLUJO PROXIMAL ACTIVO DE

		TECNOLOGÍA DE HILOS CALIENTES PARA MEDICIÓN BIDIRECCIONAL DE FLUJO Y SENSIBILIDAD DE DISPARO EN PACIENTES NEONATALES
	PREGUNTA	Se solicita a la convocante favor de permitir ofertar esta tecnología de acuerdo al fabricante, cumpliendo con los parámetros que solicita para este evento. Se acepta?
	RESPUESTA	NO SE ACEPTA, FAVOR DE OFERTAR MINIMO LO SOLICITADO).
RADIOLOGÍA Y ELECTRÓNICA DE MÉXICO S.A. DE C.V.		
121	REFERENCIA	3 INTEGRACIÓN DE LAS PROPUESTAS
	PREGUNTA	ENTENDEMOS QUE LOS ORIGINALES QUE SE PRESENTARÁN EN ÉSTE PUNTO SERAN EXCLUSIVAMENTE PARA COTEJO Y UNA VEZ COTEJADOS SE NOS REGRESARÁN ¿ES CORRECTA NUESTRA APRECIACIÓN?
	RESPUESTA	ES CORRECTA SU APRECIACION
122	REFERENCIA	3.11 "COPIA DE 3 FACTURAS..."
	PREGUNTA	ENTENDEMOS QUE PARA ÉSTE PUNTO SE NOS ACEPTARÁ PRESENTAR FACTURAS DE BIENES IGUALES O SIMILARES A LOS OFERTADOS ¿ES CORRECTA NUESTRA APRECIACIÓN?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA RESPUESTA DE LA PREGUNTA 56 DE ESTA ACTA
123	REFERENCIA	4.3 TIEMPO DE ENTREGA DE LOS BIENES
	PREGUNTA	SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE DE LA MANERA MÁS ATENTA QUE DEBIDO A QUE LA MAYORÍA DE EQUIPOS SOLICITADO NO EXISTEN MARCAS NACIONALES Y SON DE IMPORTACIÓN SE EXTIENDA EL TIEMPO DE ENTREGA EN AL MENOS 45 DÍAS HÁBILES ¿SE ACEPTA?
	RESPUESTA	REFERIRSE A LA RESPUESTA DE LA PREGUNTA No. 3
124	REFERENCIA	NUMERAL 4.5.10
	PREGUNTA	ENTENDEMOS QUE LO QUE SE SOLICITA EN ESTE PUNTO ES LA CARTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD INDICANDO LO QUE DICE EL NUMERAL ACOMPAÑADO DE COPIA SIMPLE DE CARTA DE FABRICANTE INDICANDO QUE EL LICITANTE ES DISTRIBUIDOR EXCLUSIVO ¿ES CORRECTO?
	RESPUESTA	EN CASO DE SER DISTRIBUIDOR PRIMARIO, FILIAL O SUBSIDIARIA, DEBERA DE PRESENTAR COPIA SIMPLE DE CARTA APOSTILLADA DEL FABRICANTE QUE LO ACREDITE COMO TAL.
GRUPO EOLICA S.A. DE C.V.		
125	REFERENCIA	Partida 9 "Electrocardiógrafo multicanal con interpretación", renglón 1.4. "frecuencia de muestreo 2000Hz".
	PREGUNTA	Pregunta: solicitamos de la forma más atenta considerar la opción de cambiar la frecuencia de muestreo a 1000Hz; ya que la Asociación Americana del Corazón (AHA), determina como suficiente la frecuencia de muestreo a 1000Hz para este tipo de prueba, ¿se acepta?
	RESPUESTA	NO SE ACEPTA, FAVOR DE OFERTAR MINIMO LO SOLICITADO).
126	REFERENCIA	Partida 9 "Electrocardiógrafo multicanal con interpretación", renglón 2.1 "PANTALLA TACTIL A COLOR LCD DE 5.7"".
	PREGUNTA	Solicitamos de la forma más atenta considerar una pantalla con la misma tecnología, en la cual se incluye una computadora tipo Panel PC de alta resolución y tamaño de 17 pulgadas; de la misma marca que el electrocardiógrafo, ¿se acepta?
	RESPUESTA	PUEDE OFERTARLO SIN SER LIMITATIVO PARA LOS DEMAS LICITANTES.
127	REFERENCIA:	Inciso 1C
	PREGUNTA:	VENTILADOR VOLUMETRICO NEONATAL PEDIATRICO ADULTO
128	REFERENCIA	2. VOLUMEN CORRIENTE LÍMITE SUPERIOR: 3000
	PREGUNTA	Se ha demostrado que el mantener volúmenes corrientes bajos disminuye la lesión pulmonar, lo cual se implementa una constante basándonos al peso ideal corporal del paciente por la constante 6 a 8 ml para obtener el volumen corriente ideal y a la necesidades de cada patrón respiratorio de cada paciente, lo cual el límite del volumen que solicita la convocante es excesivamente alto y rebasa los límites de seguridad de protección ventilatoria para el paciente. Lo que solicitamos a la convocatoria nos permita ofertar nuestra tecnología un límite de volumen corriente de 2000 ml. ¿Se acepta?
	RESPUESTA	SE ACEPTA LIMITE SUPERIOR DE AL MENOS 2500-ML)

129	REFERENCIA	VENTILADOR VOLUMETRICO NEONATAL PEDIATRICO ADULTO 3.12. VENTILACIÓN CONTROLADA POR VOLUMEN MINUTO MANDATORIO Y PRESIÓN SOPORTE PROPORCIONAL
	PREGUNTA	Solicitamos a la convocante ofertar nuestra tecnología con un modo de ventilación donde se le asegure al paciente, el volumen minuto mínimo y se pueda proporcionar una presión de soporte variable de manera automática, asegurando la sincronía del paciente manteniendo objetivos de volumen minuto de acuerdo a su mecánica pulmonar ¿Se acepta?
	RESPUESTA	SE ACEPTA SIEMPRE Y CUANDO CUMPLA CON LAS CARACTERISTICAS LAS CUALES DEBEN SER IGUALES O SUPERIORES A LO SOLICITADO EN BASES
130	REFERENCIA	VENTILADOR VOLUMETRICO NEONATAL PEDIATRICO ADULTO 4.12. CAPACIDAD DE ALMACENAR EVENTOS RELACIONADOS CON LOS PARÁMETROS VENTILATORIOS SELECCIONADOS Y TENDENCIAS DE 7 DÍAS
	PREGUNTA	Solicitamos a la convocante nos permita ofertar el almacenamiento de 1000 eventos y con tendencias de hasta 4 días, ya que el tiempo que se oferta, es adecuado para la visualización y reporte del paciente en una terapia intensiva ¿Se acepta?
	RESPUESTA	FAVOR DE OFERTAR MINIMO LO SOLICITADO.
131	REFERENCIA	VENTILADOR VOLUMETRICO NEONATAL PEDIATRICO ADULTO 4.27. CAPACIDAD A FUTURO DE REALIZAR DIAGNÓSTICOS DE FALLA DEL EQUIPO A TRAVÉS DE UN SISTEMA REMOTO.
	PREGUNTA	Se solicita a la convocante que ese punto se oferte de acuerdo a la tecnología de cada fabricante y que no sea motivo de descalificación.
	RESPUESTA	NO SE ACEPTA
132	REFERENCIA	VENTILADOR VOLUMETRICO NEONATAL PEDIATRICO ADULTO 6.3. SENSOR DE FLUJO DISTAL DE TECNOLOGÍA DE HILOS CALIENTE PARA MEDICIÓN DE FLUJO EN PACIENTES ADULTOS/PEDIÁTRICOS Y A SU VEZ SENSOR DE FLUJO PROXIMAL ACTIVO DE TECNOLOGÍA DE HILOS CALIENTES PARA MEDICIÓN BIDIRECCIONAL DE FLUJO Y SENSOR.
	PREGUNTA	Solicitamos a la convocante ofertar nuestra tecnología, con una excelente medición de sensor de flujo proximal, lo cual mide de manera precisa y directa cerca del tubo endotraqueal del paciente lo que, consigue la sensibilidad y el tiempo de respuesta necesario para una adecuada sincronización del paciente y mejorando la medición el esfuerzo del paciente para respirar
		NO SE ACEPTA
133 APARTADO DE REFERENCIA:		
ANEXO 1 D		
APARTADO DE PREGUNTA:		
PARTIDA 104		
Clave 533.036.0123		
ANALIZADOR DE GASES Y ELECTROLITOS		
REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA		
134	REFERENCIA	ANALIZADOR DE GASES Y ELECTROLITOS
	PREGUNTA	La convocante solicita analizador de gases y electrolitos Se deberá contar con la capacidad de medir gases en sangre (pO2, pCO2), pH, electrolitos (Na, Cl, K y Ca) y Hematocrito ¿Es correcto?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA
135	REFERENCIA	ANALIZADOR DE GASES Y ELECTROLITOS
	PREGUNTA	La convocante solicita analizador de gases y electrolitos Los analizadores de última generación cuentan con la capacidad de calcular HCO3, exceso de base, saturación de O2 y TCO2. ¿Se deberá contar con la capacidad?
136	REFERENCIA	ANALIZADOR DE GASES Y ELECTROLITOS
	PREGUNTA	La convocante solicita analizador de gases y electrolitos Los analizadores de ultima generación cuentan con impresora térmica interconstruida para la impresión

		de reporte de muestras, Control de calidad, calibraciones. ¿Se deberá contar con la capacidad?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA
137	REFERENCIA	ANALIZADOR DE GASES Y ELECTROLITOS
	PREGUNTA	La convocante solicita analizador de gases y electrolitos Los analizadores de última generación cuentan con pantalla táctil a color como interface, para introducir datos demográficos del paciente, mostrar resultados de muestras y reporte de insumos. ¿Se deberá contar con la capacidad?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA
138	REFERENCIA	ANALIZADOR DE GASES Y ELECTROLITOS
	PREGUNTA	La convocante solicita analizador de gases y electrolitos Los analizadores de ultima generación cuentan con capacidad de almacenamiento de resultados de paciente, calibraciones y control de calidad de forma automática ¿Se deberá contar con la capacidad?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA
139	REFERENCIA	ANALIZADOR DE GASES Y ELECTROLITOS
	PREGUNTA	La convocante solicita analizador de gases y electrolitos Los analizadores de ultima generación cuentan con calibración automática ¿Se deberá contar con la capacidad?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA
140	REFERENCIA	ANALIZADOR DE GASES Y ELECTROLITOS
	PREGUNTA	La convocante solicita analizador de gases y electrolitos Los analizadores de ultima generación cuentan con capacidad de aceptar muestras en jeringa y capilar ¿Se deberá contar con la capacidad?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA
141	REFERENCIA	ANALIZADOR DE GASES Y ELECTROLITOS
	PREGUNTA	La convocante solicita analizador de gases y electrolitos Los analizadores de ultima generación cuentan con control de calidad de tres niveles ¿Se deberá contar con la capacidad?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA
142	REFERENCIA	ANALIZADOR DE GASES Y ELECTROLITOS
	PREGUNTA	La convocante solicita analizador de gases y electrolitos Los analizadores de ultima generación cuentan con batería interna para realizar mediciones en caso de falla eléctrica. ¿Se deberá contar con la capacidad?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA
143	REFERENCIA	ANALIZADOR DE GASES Y ELECTROLITOS
	PREGUNTA	La convocante solicita analizador de gases y electrolitos Se solicita a la convocante aclara, se debiera incluir los consumibles necesarios para su buen funcionamiento? Y por cuanto tiempo?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA
144 APARTADO DE REFERENCIA:		
ANEXO 1 D		
APARTADO DE PREGUNTA:		
PARTIDA 105		
Clave 533.036.0305		
ANALIZADOR DE GASES Y PH EN SANGRE		
145	REFERENCIA	ANALIZADOR DE GASES Y PH EN SANGRE
	PREGUNTA	La convocante solicita analizador de gases y pH en sangre. Los analizadores de última generación cuentan con la capacidad de medir gases en sangre (pO2, pCO2), pH y electrolitos (Na, Cl, K y Ca). ¿Se deberá contar con la capacidad?

	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA
146	REFERENCIA	ANALIZADOR DE GASES Y PH EN SANGRE
	PREGUNTA	La convocante solicita analizador de gases y pH en sangre. Los analizadores de ultima generación cuentan con la capacidad de medir gases en sangre (pO2, pCO2), pH , electrolitos (Na, Cl, K y Ca) y metabolitos (Glucosa y Lactato) ¿Se deberá contar con la capacidad?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA
147	REFERENCIA	ANALIZADOR DE GASES Y PH EN SANGRE
	PREGUNTA	La convocante solicita analizador de gases y pH en sangre. Los analizadores de ultima generación cuentan con la capacidad de medir gases en sangre (pO2, pCO2), pH , electrolitos (Na, Cl, K y Ca), metabolitos (Glucosa y Lactato) y Oximetría (ctHb, FCOHb, FO2Hb, FmetHb, FHHb y FHbF). ¿Se deberá contar con la capacidad?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA
148	REFERENCIA	ANALIZADOR DE GASES Y PH EN SANGRE
	PREGUNTA	La convocante solicita analizador de gases y pH en sangre Los analizadores de ultima generación cuentan con la capacidad de calcular pH(T), pCO2(T), p50(T), pO2(T), RI(T), pO2(a,T)/FO2(I), FShunt(T), HCO3, exceso de base, saturación de O2 y TCO2, entre otros. ¿Se deberá contar con la capacidad?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA
149	REFERENCIA	ANALIZADOR DE GASES Y PH EN SANGRE
	PREGUNTA	La convocante solicita analizador de gases y pH en sangre Los analizadores de ultima generación cuentan con impresora térmica interconstruida para la impresión de reporte de muestras, Control de calidad, calibraciones y grafica acido base del paciente. ¿Se deberá contar con la capacidad?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA
150	REFERENCIA	ANALIZADOR DE GASES Y PH EN SANGRE
	PREGUNTA	La convocante solicita analizador de gases y pH en sangre Los analizadores de ultima generación proporcionan la medición de bilirrubinas como parámetro básico, para una evaluación integral ¿Se deberá contar con la capacidad?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA
151	REFERENCIA	ANALIZADOR DE GASES Y PH EN SANGRE
	PREGUNTA	La convocante solicita analizador de gases y pH en sangre Los analizadores de ultima generación cuentan con pantalla táctil a color como interface, para introducir datos demográficos del paciente, mostrar resultados de muestras, reporte de insumos a bordo e información escrita y en video del funcionamiento del equipo. ¿Se deberá contar con la capacidad?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA
152	REFERENCIA	ANALIZADOR DE GASES Y PH EN SANGRE
	PREGUNTA	La convocante solicita analizador de gases y pH en sangre Los analizadores de última generación cuentan con calibración y control de calidad de tres niveles de forma automática. ¿Se deberá contar con la capacidad?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
153	REFERENCIA	ANALIZADOR DE GASES Y PH EN SANGRE
	PREGUNTA	La convocante solicita analizador de gases y pH en sangre Los analizadores de ultima generación cuentan con capacidad de aceptar muestras en jeringa y capilar ¿Se deberá contar con la capacidad?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
154	REFERENCIA	ANALIZADOR DE GASES Y PH EN SANGRE
	PREGUNTA	La convocante solicita analizador de gases y pH en sangre Los analizadores de ultima generación cuentan con capacidad de almacenamiento de resultados de

		paciente, calibraciones y control de calidad de forma automática ¿Se deberá contar con la capacidad?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
155	REFERENCIA	ANALIZADOR DE GASES Y PH EN SANGRE
	PREGUNTA	La convocante solicita analizador de gases y pH en sangre Los analizadores de última generación cuentan con control de calidad de tres niveles, graficas y estadística. ¿Se deberá contar con la capacidad?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
156	REFERENCIA	ANALIZADOR DE GASES Y PH EN SANGRE
	PREGUNTA	La convocante solicita analizador de gases y pH en sangre Los analizadores de última generación cuentan con batería interna para realizar mediciones en caso de falla eléctrica. ¿Se deberá contar con la capacidad?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
157	REFERENCIA	ANALIZADOR DE GASES Y ELECTROLITOS
	PREGUNTA	La convocante solicita analizador de gases y electrolitos Se solicita a la convocante aclara, se debiera incluir los consumibles necesarios para su buen funcionamiento? Y por cuanto tiempo?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
FHELMEX S.A. DE C.V.		
158	REFERENCIA	Punto 3 Integración de las Propuestas, Inciso 3.11, Solicitan 3 facturas de clientes a los que se les haya vendido bienes iguales a los licitados,
	PREGUNTA	¿Debido a que mi representada participara en diferentes partidas, se pueden referenciar diferentes partidas en un mismo contrato, esto con la finalidad de hacer mas agil, rápida y menos voluminosa la presentación de ofertas?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA RESPUESTA 56 DE ESTA ACTA
159	REFERENCIA	Punto 3 Integración de las Propuestas, Inciso 3.11, Solicitan 3 facturas de clientes a los que se les haya vendido bienes iguales a los licitados,
	PREGUNTA	¿Se pueden presentar facturas de bienes Iguales y/o Similares?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA RESPUESTA 56 DE ESTA ACTA
160	REFERENCIA	Punto 3.8, Solicitan presentar Pago provisional de Impuestos de Mayo 2016 (Original o Copia Certificada)
	PREGUNTA	Debido a que el pago de impuestos se realiza via Internet, Se entiende como Original el acuse que emite el portal electrónicamente con la liga digital correspondiente ¿Es correcta nuestra apreciación?
	RESPUESTA	ES CORRECTA SU APRECIACION ANEXANDO EL COMPROBANTE DE PAGO RESPECTIVO
161	REFERENCIA	Punto 3.9 Solicitan presentar Declaración Anual 2015 Original o Copia Certificada y copia simple.
	PREGUNTA	Debido a que la Declaración Anual se presento electrónicamente, solo se presentara copia simple ¿Es correcta nuestra apreciación?
	RESPUESTA	SE DEBERA PRESENTAR EL FORMATO ORGINAL DE LA DECLARACION
162	REFERENCIA	Punto 3.10, Solicitan presentar Recibo oficial de compra de bases y copia de la ficha bancaria, mi representada realizo el pago de bases via electrónica,
	PREGUNTA	¿Se realizara el mismo procedimiento con el pago electrónico que con pago via bancaria?,
	RESPUESTA	ES CORRECTA SU APRECIACION DEBERA CONTENER LIGA DIGITAL EL PAGO ELECTRONICO
163	REFERENCIA	Punto 3.10, Solicitan presentar Recibo oficial de compra de bases y copia de la ficha bancaria, mi representada realizo el pago de bases via electrónica
	PREGUNTA	Ya que mi representada realizo el pago via electrónica de bases, ¿Que documentos presentaremos y a partir de que fecha se puede recoger el recibo oficial
	RESPUESTA	LAS BASES CONTIENEN LOS DATOS DE LOS DOCUMENTOS A PRESENTAR Y RECIBO OFICIAL SE BAJA VIA INTERNET
164	REFERENCIA	Punto 4 Aspectos Técnicos, Inciso 4.5.6
	PREGUNTA	Solicitan presentar norma internacional ISO 9001:2000 para bienes de origen nacional, ¿Se puede presentar la Norma ISO 9001:2008 que es una norma mas reciente y actualizada en lugar de la

		9001:2000?
	RESPUESTA	SE ACEPTA SIN SER RESTRICTIVO
165	REFERENCIA	Punto 4.1.1 Propuesta Técnica, Anexo B
	PREGUNTA	¿Se puede presentar el Anexo B, a renglón seguido, solo con las partidas en las que participaremos?
	RESPUESTA	ES CORRECTA SU APRECIACION
166	REFERENCIA	Punto 4.1.3 y 5.1.1, Solicitan presentar información de anexos técnicos y económicos respectivamente en USB
	PREGUNTA	¿se pueden presentar ambos anexos en un solo dispositivo?
	RESPUESTA	NO SE ACEPTA, FAVOR DE APEGARSE A BASES
167	REFERENCIA	Anexo C
	PREGUNTA	¿Se puede presentar este anexo solo con las partidas en las que participaremos a renglón seguido?
	RESPUESTA	ES CORRECTA SU APRECIACION
168	REFERENCIA	Anexo C
	PREGUNTA	En Columna "Descripción" Se pondrá únicamente la descripción corta del bien, toda vez que en el Anexo B vendrá la descripción completa y detallada de los bienes a ofertar, ¿Es correcta nuestra apreciación?
	RESPUESTA	LA DESCRIPCION DEL ANEXO B Y DEL ANEXO C DEBERA SER EXACTAMENTE IGUAL
169	REFERENCIA	ANEXO 1A Partida 15 AUTOCLAVE ELECTRICO SEMIAUTOMATICA
	PREGUNTA	Se entiende que el ofertar características superiores no será motivo de descalificación. ¿Es correcto?
	RESPUESTA	ES CORRECTO SIEMPRE Y CUANDO CUMPLA MINIMO CON LO SOLICITADO EN BASES
170	REFERENCIA	ANEXO 1A Partida 15 AUTOCLAVE ELECTRICO SEMIAUTOMATICA
	PREGUNTA	Solicitamos a la convocante de la manera más atenta, poder ofertar un capacidad de cámara de 19 litros con lo cual se estará ofertando una característica superior a la solicitada. ¿Se acepta?
	RESPUESTA	SE ACEPTA SIN SER RESTRICTIVO NI LIMITANTE PARA LOS DEMAS LICITANTES
171	REFERENCIA	ANEXO 1B Partida 2 MESA QUIRÚRGICA ELECTRO HIDRÁULICA Punto 4
	PREGUNTA	La mesa debe contar con conexión equipotencial. Solicitamos amablemente a la convocante nos aclare a que se refiere con este tipo de conexión, sin es un RS 232, USB o una conexión a un quirófano inteligente ¿Favor de aclarar?.
	RESPUESTA	SE REFIERE A QUE CUENTE CON CONEXIÓN QUE PERMITA LA CONDUCCIÓN SEGURA CUALQUIER CORRIENTE ELECTRICA IMPUESTA, COMO EL CASO DE UNA DESCARGA ELECTRICA
172	REFERENCIA	ANEXO 1B Partida 2 MESA QUIRÚRGICA ELECTRO HIDRÁULICA Punto 6
	PREGUNTA	Longitud total con extinción de cabecera de y piernas de 213cm. Solicitamos a la convocante acepte una tolerancia de +/-10 cm para el largo de la mesa ¿SE ACEPTA?
	RESPUESTA	NO SE ACEPTA, FAVOR DE OFERTAR MINIMO LO SOLICITADO
173	REFERENCIA	ANEXO 1B Partida 2 MESA QUIRÚRGICA ELECTRO HIDRÁULICA Punto 8
	PREGUNTA	Placa inferior (long,x anch) 1.120x 580. Solicitamos a la convocante aclare a que se refiere con placa inferior, ¿Esta es la base de la mesa?
	RESPUESTA	SE REFIERE A LA SUPERFICIE DONDE SE COLOCA AL PACIENTE
174	REFERENCIA	ANEXO 1B Partida 2 MESA QUIRÚRGICA ELECTRO HIDRÁULICA Punto 8
	PREGUNTA	De ser correcta nuestra apreciación, solicitamos se oferten bases o placas inferiores de acuerdo a cada fabricante ya que el solicitar medidas exactas en un componente o pieza que no afecta en nada la funcionalidad y finalidad del equipo, además da dar ventaja algún fabricante, ¿se acepta?
	RESPUESTA	NO SE ACEPTA, FAVOR DE OFERTAR MINIMO LO SOLICITADO.
175	REFERENCIA	ANEXO 1B Partida 2 MESA QUIRÚRGICA ELECTRO HIDRÁULICA Punto 13 protección contra la entrada de líquidos IP x 4.
	PREGUNTA	Protección contra la entrada de líquidos IP x 4. Entendemos que esta especificación es solo para los colchones de la mesa ¿Es correcto?
	RESPUESTA	DEBERÁ DEMOSTRAR EN MANUALES Y/O FOLLETOS QUE EL EQUIPO OFERTADO CUENTA CON PROTECCIÓN PARA LA ENTRADA DE LIQUIDOS IPX4
176	REFERENCIA	ANEXO 1B Partida 2 MESA QUIRÚRGICA ELECTRO HIDRÁULICA Punto 18
	PREGUNTA	El mando manual se debe desactivar automáticamente tres minutos después de haber pulsado última tecla. Entendemos que esta característica más bien quiere decir que la última tecla del control que se pulse y en un tiempo determinado se bloquee el control impidiendo hacer movimientos. ¿Es correcto?

	RESPUESTA	NO ES CORRECTO, DEBERÁ DESACTIVARSE AUTOMÁTICAMENTE PASADOS TRES MINUTOS DESPUÉS DE HABER PRESIONADO LA ULTIMA TECLA																										
177	REFERENCIA	ANEXO 1B Partida 2 MESA QUIRÚRGICA ELECTRO HIDRÁULICA Punto 30																										
	PREGUNTA	Quinta rueda para estabilidad direccional. Solicitamos a la convocante nos aclare si el estar solicitando una quinta rueda es para trasportar y sacar al paciente del quirófano lo cual en México no se realiza esta práctica, ya que el paciente es ingresado al quirófano por una camilla de traslado, por lo que es innecesario este accesorio de la quinta rueda, por lo que solicitamos que este accesorio se opcional ¿es correcto?																										
	RESPUESTA	NO ES CORRECTO, SE REQUIERE LA QUINTA RUEDA PARA FACILITAR LOS MOVIMIENTOS DENTRO DE LA SALA QUIRÚRGICA SIN OBSTACULIZAR LOS PROCEDIMIENTOS REALIZADOS																										
178	REFERENCIA	ANEXO 1B Partida 2 MESA QUIRÚRGICA ELECTRO HIDRÁULICA																										
	PREGUNTA	Solicitamos a la convocante nos aclare si existe un error en la ficha técnica de la Mesa quirúrgica, toda vez que dentro de la misma se encuentra la descripción técnica de una camilla de traslado. ¿Favor de Aclarar?																										
	RESPUESTA	UNICAMENTE SE DEBERA TOMAR EN CUENTA LA FICHA TECNICA DE LA MESA QUIRÚRGICA DE ACUERDO AL ANEXO DE NOTAS GENERALES																										
179	REFERENCIA	ANEXO 1B Partida 2 Camilla de recuperación Punto 3.1.																										
	PREGUNTA	En caso de que la respuesta a mi pregunta anterior sea correcta, y la ficha solicitada se refiera una camilla de recuperación, solicitamos a la convocante sea congruente y de acuerdo a las características mínimas solicitadas en la cedula del CENETEC y también acepte características superiores a las requeridas tomando en cuenta como mínimo las siguiente cedula.																										
		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p style="text-align: center;">Cédula de Especificaciones Técnicas</p> <p style="text-align: center;">CAMILLA DE TRASLADO DE PACIENTE</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">NOMBRE GÉNÉRICO CSD:</td> <td>Sin nombre</td> </tr> <tr> <td>CLAVE CUADRO BÁSICO:</td> <td>Sin clave</td> </tr> <tr> <td>CLAVE GMDN:</td> <td>35892</td> </tr> <tr> <td>FIRMADA Y CONCLUIDA:</td> <td>México, D.F. a 04 de noviembre de 2017 en las instalaciones del CENETEC</td> </tr> <tr> <td>ESPECIALIDADES:</td> <td>Médicas y Quirúrgicas</td> </tr> <tr> <td>SERVICIO(S):</td> <td>Quirófano Unidad de Cuidados Intensivos, Urgencias, Hospitalización, Cirugía Ambulatoria</td> </tr> <tr> <td>DEFINICIÓN CSD:</td> <td>Sin definición</td> </tr> <tr> <td>NOMBRE GÉNÉRICO CENETEC:</td> <td style="text-align: center;">CAMILLA DE TRASLADO DE PACIENTE</td> </tr> <tr> <td>DEFINICIÓN CENETEC:</td> <td>Camilla hidráulica y/o neumática, rodable y de altura variable para facilitar la transportación segura del paciente dentro del hospital, así como la realización de estudios y la atención médica. Cuenta con diferentes posiciones.</td> </tr> <tr> <td>NOMBRE GMDN:</td> <td style="text-align: center;">CAMA CAMILLA</td> </tr> <tr> <td>DEFINICIÓN GMDN:</td> <td>Equipo hidráulico y/o neumático, rodable y de altura variable diseñado para recostar y transportar al paciente con seguridad entre departamentos dentro de un hospital, así como la recuperación, puede tener un compresión para mantener en diferentes posiciones al paciente durante su traslado. Cuenta con mecanismos para movilidad de seguridad.</td> </tr> <tr> <td>CLAVE CBMS:</td> <td> Sin clave 1.- Camilla de traslado de paciente 2.- Que soporte un peso de 200 kg como mínimo. 3.- Que permita dar las siguientes posiciones en forma hidráulica y/o neumática: 3.1.- Trendelenburg de 15° como mínimo 3.2.- Trendelenburg inverso de 12° como mínimo 3.3.- Sección de espalda o fowler con sistema neumático que cubra el rango de 0 a 87° como mínimo. 3.4.- Altura y descenso ajustable que cubra el rango de 80 cm a 85 cm (medida de la superficie de la camilla al piso, sin colchón), como mínimo. 4.- Superficie de la camilla rígida 5.- Dimensiones de la superficie del paciente 180 cm de largo x 84 cm de ancho, como mínimo 6.- Dimensiones de la camilla (con barandales arriba) +/- 5% longitud total 215 cm. Ancho total 80cm 7.- Barandales laterales, pesados o soportes 8.- Pararrayos perimetral de la camilla y/o en cada esquina 9.- Capoton de polietileno de 5 cm de espesor como mínimo, de alta densidad, antiestático, recubrimiento de material lavable, repelente a líquidos, retardante al fuego. De la misma marca de la camilla y dimensiones acorde al modelo. 10.- Base o compartimento integrado en la parte inferior para almacenamiento de tanques de oxígeno y pertenencias del paciente 11.- Ruedas antistáticas o conductoras de 20 cm como mínimo 12.- Con sistema de posicionamiento para facilitar la conducción de la camilla. 13.- Con sistema de frenado centralizado para las cuatro ruedas 14.- Capacidad de colocar poste porta soluciones en las cuatro esquinas, incluir un poste de altura variable o telescópico. 15.- Cinturones de sujeción para el paciente si menos dos. 16.- Ranuras para bolsas de soluciones en ambos lados de la camilla. </td> </tr> <tr> <td>DESCRIPCIÓN:</td> <td></td> </tr> </table> </div>	NOMBRE GÉNÉRICO CSD:	Sin nombre	CLAVE CUADRO BÁSICO:	Sin clave	CLAVE GMDN:	35892	FIRMADA Y CONCLUIDA:	México, D.F. a 04 de noviembre de 2017 en las instalaciones del CENETEC	ESPECIALIDADES:	Médicas y Quirúrgicas	SERVICIO(S):	Quirófano Unidad de Cuidados Intensivos, Urgencias, Hospitalización, Cirugía Ambulatoria	DEFINICIÓN CSD:	Sin definición	NOMBRE GÉNÉRICO CENETEC:	CAMILLA DE TRASLADO DE PACIENTE	DEFINICIÓN CENETEC:	Camilla hidráulica y/o neumática, rodable y de altura variable para facilitar la transportación segura del paciente dentro del hospital, así como la realización de estudios y la atención médica. Cuenta con diferentes posiciones.	NOMBRE GMDN:	CAMA CAMILLA	DEFINICIÓN GMDN:	Equipo hidráulico y/o neumático, rodable y de altura variable diseñado para recostar y transportar al paciente con seguridad entre departamentos dentro de un hospital, así como la recuperación, puede tener un compresión para mantener en diferentes posiciones al paciente durante su traslado. Cuenta con mecanismos para movilidad de seguridad.	CLAVE CBMS:	Sin clave 1.- Camilla de traslado de paciente 2.- Que soporte un peso de 200 kg como mínimo. 3.- Que permita dar las siguientes posiciones en forma hidráulica y/o neumática: 3.1.- Trendelenburg de 15° como mínimo 3.2.- Trendelenburg inverso de 12° como mínimo 3.3.- Sección de espalda o fowler con sistema neumático que cubra el rango de 0 a 87° como mínimo. 3.4.- Altura y descenso ajustable que cubra el rango de 80 cm a 85 cm (medida de la superficie de la camilla al piso, sin colchón), como mínimo. 4.- Superficie de la camilla rígida 5.- Dimensiones de la superficie del paciente 180 cm de largo x 84 cm de ancho, como mínimo 6.- Dimensiones de la camilla (con barandales arriba) +/- 5% longitud total 215 cm. Ancho total 80cm 7.- Barandales laterales, pesados o soportes 8.- Pararrayos perimetral de la camilla y/o en cada esquina 9.- Capoton de polietileno de 5 cm de espesor como mínimo, de alta densidad, antiestático, recubrimiento de material lavable, repelente a líquidos, retardante al fuego. De la misma marca de la camilla y dimensiones acorde al modelo. 10.- Base o compartimento integrado en la parte inferior para almacenamiento de tanques de oxígeno y pertenencias del paciente 11.- Ruedas antistáticas o conductoras de 20 cm como mínimo 12.- Con sistema de posicionamiento para facilitar la conducción de la camilla. 13.- Con sistema de frenado centralizado para las cuatro ruedas 14.- Capacidad de colocar poste porta soluciones en las cuatro esquinas, incluir un poste de altura variable o telescópico. 15.- Cinturones de sujeción para el paciente si menos dos. 16.- Ranuras para bolsas de soluciones en ambos lados de la camilla.	DESCRIPCIÓN:	
NOMBRE GÉNÉRICO CSD:	Sin nombre																											
CLAVE CUADRO BÁSICO:	Sin clave																											
CLAVE GMDN:	35892																											
FIRMADA Y CONCLUIDA:	México, D.F. a 04 de noviembre de 2017 en las instalaciones del CENETEC																											
ESPECIALIDADES:	Médicas y Quirúrgicas																											
SERVICIO(S):	Quirófano Unidad de Cuidados Intensivos, Urgencias, Hospitalización, Cirugía Ambulatoria																											
DEFINICIÓN CSD:	Sin definición																											
NOMBRE GÉNÉRICO CENETEC:	CAMILLA DE TRASLADO DE PACIENTE																											
DEFINICIÓN CENETEC:	Camilla hidráulica y/o neumática, rodable y de altura variable para facilitar la transportación segura del paciente dentro del hospital, así como la realización de estudios y la atención médica. Cuenta con diferentes posiciones.																											
NOMBRE GMDN:	CAMA CAMILLA																											
DEFINICIÓN GMDN:	Equipo hidráulico y/o neumático, rodable y de altura variable diseñado para recostar y transportar al paciente con seguridad entre departamentos dentro de un hospital, así como la recuperación, puede tener un compresión para mantener en diferentes posiciones al paciente durante su traslado. Cuenta con mecanismos para movilidad de seguridad.																											
CLAVE CBMS:	Sin clave 1.- Camilla de traslado de paciente 2.- Que soporte un peso de 200 kg como mínimo. 3.- Que permita dar las siguientes posiciones en forma hidráulica y/o neumática: 3.1.- Trendelenburg de 15° como mínimo 3.2.- Trendelenburg inverso de 12° como mínimo 3.3.- Sección de espalda o fowler con sistema neumático que cubra el rango de 0 a 87° como mínimo. 3.4.- Altura y descenso ajustable que cubra el rango de 80 cm a 85 cm (medida de la superficie de la camilla al piso, sin colchón), como mínimo. 4.- Superficie de la camilla rígida 5.- Dimensiones de la superficie del paciente 180 cm de largo x 84 cm de ancho, como mínimo 6.- Dimensiones de la camilla (con barandales arriba) +/- 5% longitud total 215 cm. Ancho total 80cm 7.- Barandales laterales, pesados o soportes 8.- Pararrayos perimetral de la camilla y/o en cada esquina 9.- Capoton de polietileno de 5 cm de espesor como mínimo, de alta densidad, antiestático, recubrimiento de material lavable, repelente a líquidos, retardante al fuego. De la misma marca de la camilla y dimensiones acorde al modelo. 10.- Base o compartimento integrado en la parte inferior para almacenamiento de tanques de oxígeno y pertenencias del paciente 11.- Ruedas antistáticas o conductoras de 20 cm como mínimo 12.- Con sistema de posicionamiento para facilitar la conducción de la camilla. 13.- Con sistema de frenado centralizado para las cuatro ruedas 14.- Capacidad de colocar poste porta soluciones en las cuatro esquinas, incluir un poste de altura variable o telescópico. 15.- Cinturones de sujeción para el paciente si menos dos. 16.- Ranuras para bolsas de soluciones en ambos lados de la camilla.																											
DESCRIPCIÓN:																												
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 2																										
180	REFERENCIA	ANEXO 1B Partida 3 LÁMPARA QUIRÚRGICA DOBLE DE LED , Punto 4 Inciso a)																										
	PREGUNTA	Anillo de cristal inferior en aluminio, con esta característica se entiende que el led debe de ser ensamblado en una base de aluminio. ¿Es correcto? De no ser así favor de aclarar.																										
	RESPUESTA	SE REFIERE A QUE EL ANILLO QUE FORMA PARTE DE LA BASE DONDE SE COLOCAN LOS MANERABLES REUSABLES DEBERAN DE SER EN ALUMINIO																										
181	REFERENCIA	ANEXO 1B Partida 3 LÁMPARA QUIRÚRGICA DOBLE DE LED , Punto 4 Inciso d)																										
	PREGUNTA	Soporte cardan de acero con recubrimiento de polvo. ¿esto se refiere a la base de la lámpara móvil?																										
	RESPUESTA	NO ES CORRECTO, EL CARDAN ES EL MECANISMO DEL QUE SUSPENDE EL SATELITE O CABEZAL Y PERMITE																										

		GIROS O ROTACIONES, EL MATERIAL ES A BASE DE ACERO CON UN RECUBRIMIENTO DE POLVO
182	REFERENCIA	ANEXO 1B Partida 3 LÁMPARA QUIRÚRGICA DOBLE DE LED , Punto 6 Inciso a)
	PREGUNTA	Diámetro del cabezal de 620mm, solicitamos a la convocante acepte ofertar un diámetro de cabezal de 600mm esto no afecta en nada la funcionabilidad del equipo. ¿Se acepta?
	RESPUESTA	NO SE ACEPTA, FAVOR DE OFERTAR MINIMO LO SOLICITADO.
183	REFERENCIA	ANEXO 1B Partida 3 LÁMPARA QUIRÚRGICA DOBLE DE LED , Punto 9 Inciso b)
	PREGUNTA	Solicita tiempo de vida útil de 30,000 horas. Solicitamos amablemente a la convocante, para no limitar la libre participación, ofertar tiempo de vida útil de 40,000 horas, con lo cual esto es una tecnología superior. ¿Se acepta?
	RESPUESTA	SE ACEPTA SIEMPRE Y CUANDO CUMPLA CON CON LAS CARACTERISTICAS LAS CUALES DEBEN SER IGUALES O SUPERIORES A LO SOLICITADO EN BASES
184	REFERENCIA	ANEXO 1B Partida 3 LÁMPARA QUIRÚRGICA DOBLE DE LED , Punto 10 Inciso b)
	PREGUNTA	Indicador en naranja para ver fallo- causa- solución. Solicitamos amablemente a la convocante para no limitar la libre participación se permita ofertar dicho indicador, de acuerdo a las características de cada fabricante ¿Se acepta?
	RESPUESTA	SE ACEPTA SIEMPRE Y CUANDO CUMPLA CON CON LAS CARACTERISTICAS LAS CUALES DEBEN SER IGUALES O SUPERIORES A LO SOLICITADO EN BASES
185	REFERENCIA	ANEXO 1B Partida 3 LÁMPARA QUIRÚRGICA DOBLE DE LED , Punto 10 Inciso C)
	PREGUNTA	Aumento de la intensidad luminosa en 7 etapas. Esta descripción es de una marca propia de la marca Drager Polaris 100/200 ,esto limita la libre participación, solicitamos amablemente a la convocante oferta una tecnología superior, con un control touch screen el cual permite ajustar los movimientos deseados con solo dejar presionado el dedo en la pantalla hasta el rango deseado haciéndolo más eficiente. ¿Se acepta?
	RESPUESTA	SE ACEPTA SIN SER RESTRICTIVO NI LIMITANTE PARA LOS DEMAS LICITANTES
186	REFERENCIA	ANEXO 1B Partida 3 LAMPARA QUIRURGICA DOBLE DE LED , Punto 11 Inciso a)
	PREGUNTA	Arreglo de 48 bombillas blancas led en un arreglo de 8 regletas, esta es una característica propia de la marca Drager Polaris 200/100 que maneja una configuración de 66 y 48 leds y tiene un consumo de 170 watts por cabezal, Solicitamos amablemente a la convocante para permitir una libre participación, ofrecer una tecnología superior ofertando una lámpara con 32 leds y otra de 24 leds con sistema independiente de reflectores leds individuales, con un consumo de 85 watts, esto no afecta en nada la funcionabilidad del equipo y mantiene una capacidad de 160,000 luxes y presentara un ahorro de energía eléctrica a la larga y que el numero de leds sea de acuerdo al fabricante ¿Se acepta?
	RESPUESTA	SE ACEPTA SIN SER RESTRICTIVO NI LIMITANTE PARA LOS DEMAS LICITANTES
187	REFERENCIA	Anexo 1B Partida 3 Lámpara Quirúrgica Doble de Led, Punto 11 Inciso c)
	PREGUNTA	Con modo de luz ambiental de 300 luxes en cada lámpara, esta es una característica propia de la marca Drager modelo Polaris 500 (), con botón de encendido en la membrana. Nuestras lámparas cuentan un botón en el panel de control que es modo de luz ambiental, conveniente para el personal médico de endoscopia conocido como back light. ¿Es correcto?
	RESPUESTA	SE ACEPTA SIN SER RESTRICTIVO, SIEMPRE Y CUANDO DEMUESTRE EN SUS CATALOGOS Y MANUALES UNA INTENSIDAD DE AL MENOS 300 LUXES
188	REFERENCIA	Anexo 1B Partida 3 Lámpara Quirúrgica Doble de Led, Punto 11 Inciso d)
	PREGUNTA	Temperatura de color de 5,600K. para la lámpara de quirófano una temperatura optima de color para obstetricia como lo indica el titulo y de acuerdo a la norma DIN5036 parte 3, la temperatura optima debe ser de 4,300 a 5,000, además de ser característica de la marca: marca en especial Drager modelo Polaris 500 (http://www.draeger.com/sites/assets/PublishingImages/Products/inf_polaris_5xx_7xx/TR/polaris_pi_9_066476_en.pdf), y es la única en el mercado con esa característica. Esto limita la libre participación por lo que solicitamos para una libre concurrencia poder ofertar una lámpara con una temperatura de color dentro del rango de 4,300 a 5,000 k. ¿Se acepta?
	RESPUESTA	NO SE ACEPTA, FAVOR DE OFERTAR MINIMO LO SOLICITADO.
189	REFERENCIA	Anexo 1B Partida 3 Lámpara Quirúrgica Doble de Led, Punto 11 Inciso g)

	PREGUNTA	Diámetro de luz homogéneo de 20 cm como mínimo. Solicitamos amablemente a la convocante nos permita ofertar un diámetro variable de trabajo de 18 cm a 30cm en el campo de trabajo. ¿Se acepta?
	RESPUESTA	NO SE ACEPTA, FAVOR DE OFERTAR MINIMO LO SOLICITADO).
190	REFERENCIA	ANEXO 1B Partida 3 LAMPARA QUIRURGICA DOBLE DE LED , Punto 12 Inciso a)
	PREGUNTA	Arreglo de 48 bombillas blancas led en un arreglo de 11 regletas esta es una característica propia de la marca Drager Polaris 200/100 que maneja una configuración de 66 y 48 leds y tiene un consumo de 170 watts por cabezal, Solicitamos amablemente para una libre participación ofrecer una tecnología superior ofertando una lámpara con 32 leds y otra de 24 leds con sistema independiente de reflectores leds individuales, con un consumo de 85 watts, esto no afecta en nada la funcionabilidad del equipo y mantiene una capacidad de 160,000 lux y presentara un ahorro de energía eléctrica a la larga y que el numero de leds sea de acuerdo al fabricante ¿Se acepta?
	RESPUESTA	SE ACEPTA SIN SER RESTRICTIVO NI LIMITANTE PARA LOS DEMAS LICITANTES
191	REFERENCIA	Anexo 1B Partida 3 Lámpara Quirúrgica Doble de Led, Punto 12 Inciso c)
	PREGUNTA	Con modo de luz ambiental de 300 luxes en cada lámpara, esta es una característica propia de la marca Drager modelo Polaris 500 (http://www.draeger.com/sites/assets/PublishingImages/Products/inf_polaris_5xx_7xx/TR/polaris_pi_9_066476_en.pdf), con botón de encendido en la membrana. Solicitamos a la convocante para no limitar la libre participación acepte nuestras lámparas las cuales cuentan un botón en el panel de control que es modo de luz ambiental, conveniente para el personal médico de endoscopia conocido como back light. ¿Se acepta?
	RESPUESTA	SE ACEPTA SIN SER RESTRICTIVO, SIEMPRE Y CUANDO DEMUESTRE EN SUS CATALOGOS Y MANUALES UNA INTENSIDAD DE AL MENOS 300 LUXES
192	REFERENCIA	Anexo 1B Partida 3 Lámpara Quirúrgica Doble de Led, Punto 12 Inciso d)
	PREGUNTA	Temperatura de color de 5,600K. para la lámpara de quirófano una temperatura optima de color para obstetricia como lo indica el titulo y de acuerdo a la norma DIN5036 parte 3, la temperatura optima debe ser de 4,300 a 5,000, además de ser característica de la marca: marca en especial Drager modelo Polaris 500 (http://www.draeger.com/sites/assets/PublishingImages/Products/inf_polaris_5xx_7xx/TR/polaris_pi_9_066476_en.pdf), y es la única en el mercado con esa característica. Esto limita la libre participación de acuerdo a la ley de adquisiciones por lo que solicitamos para una libre concurrencia poder ofertar una lámpara con una temperatura de color dentro del rango de 4,300 a 5,000 k. ¿Se acepta?
	RESPUESTA	NO SE ACEPTA, FAVOR DE OFERTAR MINIMO LO SOLICITADO).
193	REFERENCIA	Anexo 1B Partida 3 Lámpara Quirúrgica Doble de Led, Punto 12 Inciso g)
	PREGUNTA	Diámetro de luz homogéneo de 20 cm como mínimo. Solicitamos amablemente a la convocante nos permita ofertar un diámetro variable de trabajo de 18 cm a 30cm en el campo de trabajo. ¿Se acepta?
	RESPUESTA	NO SE ACEPTA, FAVOR DE OFERTAR MINIMO LO SOLICITADO).
194	REFERENCIA	Anexo 1B Partida 3 Lámpara Quirúrgica Doble de Led, Punto 14
	PREGUNTA	Corriente de salida del equipo PMAX igual a 120w IMAX igual a 5A. Solicitamos a la convocante ofertar un equipo con una potencia de salida de 65W a 5A . ¿Se acepta?
	RESPUESTA	SE ACEPTA SIEMPRE Y CUANDO CUMPLA CON CON LAS CARACTERISTICAS LAS CUALES DEBEN SER IGUALES O SUPERIORES A LO SOLICITADO EN BASES
195	REFERENCIA	Anexo 1B Partida 3 Lámpara Quirúrgica Doble de Led
	PREGUNTA	Solicitamos amablemente a la convocante poder ofertar de acuerdo a las características propias de cada fabricante siempre y cuando se cumpla con lo mínimo requerido, ya que las características solicitadas limitan la libre participación al solicitar medidas tan cerradas dirigidas a un solo participante. ¿Se acepta?
	RESPUESTA	SE ACEPTA SIEMPRE Y CUANDO CUMPLA CON CON LAS CARACTERISTICAS LAS CUALES DEBEN SER

Handwritten marks: a large 'E' and a checkmark.

		IGUALES O SUPERIORES A LO SOLICITADO EN BASES																										
196	REFERENCIA	Anexo 1B Partida 3 Lámpara Quirúrgica Doble de Led																										
	PREGUNTA	Solicitamos a la convocante para garantizar la calidad de los equipos presentar la NOM-003-SCFI-2000, ISO 9001:2008 e ISO 13485 a nombre del fabricante. ¿Se acepta?																										
	RESPUESTA	SE ACEPTA SIN SER RESTRICTIVO																										
197	REFERENCIA	Anexo 1B Partida 3 Lámpara Quirúrgica Doble de Led																										
	PREGUNTA	Solicitamos a la convocante ofertar una tecnología ergonómica y eficiente para el flujo laminar del quirófono, ofertando un satélite con dos medias lunas esto hace que se reduzca la temperatura en la cabeza del cirujano menor o igual a 1°C, esto sin afectar las características requeridas por la convocante. ¿Se acepta?																										
	RESPUESTA	NO SE ACEPTA, FAVOR DE OFERTAR MINIMO LO SOLICITADO.																										
198	REFERENCIA	Anexo 1D Partida 61 Clave: 531.385.1056 Esterilizador de Vapor Autogenerado (20``x20``x38) doble puerta incluyendo carro monta cargas																										
	PREGUNTA	Solicitamos a la convocante nos informe si toda vez que no está anexando ficha técnica para esta partida, debemos cotizar conforme a la cedula de especificaciones técnicas de la CENETEC para tal partida, ¿Favor de aclarar?																										
		<table border="1"> <tr> <td>NOMBRE GENÉRICO CSG:</td> <td>ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO</td> </tr> <tr> <td>CLAVE CUADRO BÁSICO:</td> <td>531.385.1056</td> </tr> <tr> <td>CLAVE GMDN:</td> <td>38A77</td> </tr> <tr> <td>FIRMA Y CONCLUSIÓN:</td> <td>México, D.F. a 18 de mayo de 2012, en las instalaciones del CENETEC</td> </tr> <tr> <td>ESPECIALIDAD(ES):</td> <td>Médicas y Quirúrgicas</td> </tr> <tr> <td>SERVICIO(S):</td> <td>Central de Equipos y Esterilización</td> </tr> <tr> <td>DEFINICIÓN CSG:</td> <td>Equipo fijo para esterilizar en forma manual o automática, objetos que resisten altas temperaturas, por medio de vapor autogenerado.</td> </tr> <tr> <td>NOMBRE GENÉRICO CENETEC:</td> <td>ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO CON CAPACIDAD 210 A 330 LITROS</td> </tr> <tr> <td>DEFINICIÓN CENETEC:</td> <td>Equipo que permite esterilizar objetos que resisten altas temperaturas y humedad de vapor a presión</td> </tr> <tr> <td>NOMBRE GMDN:</td> <td>ESTERILIZADOR DE VAPOR</td> </tr> <tr> <td>DEFINICIÓN GMDN:</td> <td>Equipo conectado a la red eléctrica, para la total eliminación o inactivación de los microorganismos existentes en instrumentos médicos y otros productos envueltos, en envases (o no), con/o sin cosas para esterilización, mediante esterilización con vapor a presión (es decir, calor húmedo), se utiliza en productos no sensibles a las altas temperaturas, en agua y en vapor</td> </tr> <tr> <td>CLAVE CABMS:</td> <td>1000200085, 1000400304, 1000000128</td> </tr> <tr> <td>DESCRIPCIÓN:</td> <td> 1.- Esterilizador de vapor autogenerado con capacidad útil de 210 a 330 litros 2.- Tipo gabinete o empotrable. 3.- De una puerta o doble puerta automática desizable. 4.- Estructura fabricada en acero inoxidable tipo AISI 304. 5.- Cámara, chaveta y puertas construidas en acero inoxidable tipo AISI 316L. 6.- Esterilizador automático controlado por microprocesador o PLC. 7.- Temperatura de esterilización de 121 y 134 °C. 8.- Con tecnología de precaldo y gravitatorio. 9.- Programas preestablecidos mínimos de esterilización: 9.1 - Instrumental 134°C 9.2 - textiles 134°C 9.3 - lentes 121°C 9.4 - Cauchos 121°C 9.5 - Prueba de fuga 9.6 - Prueba de Bowie y Dick. 10.- Sistema de seguridad que impida la apertura de la puerta(s), durante todo el ciclo de esterilización. 11.- Sistema de autodiagnóstico y detección de fallas por medio de microprocesador o PLC. 12.- Pantalla digital para despliegue de parámetros, programación, selección de ciclos y alarmas. 13.- Capacidad de almacenar el comportamiento de los ciclos de esterilización de 5 años como mínimo. 14.- Indicador audible y visible de fin de ciclo. 15.- Alarmas audibles y visibles como mínimo: 15.1 - Puerta(s) mal cerrada(s). 15.2 - Fuga en el suministro de energía. 15.3 - Fuga de presión de la cámara. 15.4 - Fuga en el sensor de temperatura. 15.5 - Fuga en el sensor de presión. 15.6 - Desviación de tiempos preestablecidos. 16.- Generador de vapor de acero inoxidable tipo AISI 304 mínimo. 17.- Válvula de seguridad de vapor. 18.- Filtros HEPA o máximo 0.3 micrones para el ingreso de aire libre de partículas. 19.- Impresora integrada para el registro alfanumérico del ciclo de esterilización y mensajes de error. 20.- Sistema automático de calibración ajustables a la presión y temperatura. 21.- Sistema de paro de emergencia del equipo. 22.- Cuatro canastillas de carga en acero inoxidable. 23.- Sistema de vacío por sistema ventón o bomba de vacío. 24.- Sistema economizador de agua. 25.- Conectividad a sistema de trazabilidad. 26.- Ablandador o suavizador de agua. 27.- Carro de carga tipo rack de acero inoxidable tipo AISI 304 mínimo. 28.- Carro transportador de rack de carga de acero inoxidable tipo AISI 304 mínimo. </td> </tr> </table>	NOMBRE GENÉRICO CSG:	ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO	CLAVE CUADRO BÁSICO:	531.385.1056	CLAVE GMDN:	38A77	FIRMA Y CONCLUSIÓN:	México, D.F. a 18 de mayo de 2012, en las instalaciones del CENETEC	ESPECIALIDAD(ES):	Médicas y Quirúrgicas	SERVICIO(S):	Central de Equipos y Esterilización	DEFINICIÓN CSG:	Equipo fijo para esterilizar en forma manual o automática, objetos que resisten altas temperaturas, por medio de vapor autogenerado.	NOMBRE GENÉRICO CENETEC:	ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO CON CAPACIDAD 210 A 330 LITROS	DEFINICIÓN CENETEC:	Equipo que permite esterilizar objetos que resisten altas temperaturas y humedad de vapor a presión	NOMBRE GMDN:	ESTERILIZADOR DE VAPOR	DEFINICIÓN GMDN:	Equipo conectado a la red eléctrica, para la total eliminación o inactivación de los microorganismos existentes en instrumentos médicos y otros productos envueltos, en envases (o no), con/o sin cosas para esterilización, mediante esterilización con vapor a presión (es decir, calor húmedo), se utiliza en productos no sensibles a las altas temperaturas, en agua y en vapor	CLAVE CABMS:	1000200085, 1000400304, 1000000128	DESCRIPCIÓN:	1.- Esterilizador de vapor autogenerado con capacidad útil de 210 a 330 litros 2.- Tipo gabinete o empotrable. 3.- De una puerta o doble puerta automática desizable. 4.- Estructura fabricada en acero inoxidable tipo AISI 304. 5.- Cámara, chaveta y puertas construidas en acero inoxidable tipo AISI 316L. 6.- Esterilizador automático controlado por microprocesador o PLC. 7.- Temperatura de esterilización de 121 y 134 °C. 8.- Con tecnología de precaldo y gravitatorio. 9.- Programas preestablecidos mínimos de esterilización: 9.1 - Instrumental 134°C 9.2 - textiles 134°C 9.3 - lentes 121°C 9.4 - Cauchos 121°C 9.5 - Prueba de fuga 9.6 - Prueba de Bowie y Dick. 10.- Sistema de seguridad que impida la apertura de la puerta(s), durante todo el ciclo de esterilización. 11.- Sistema de autodiagnóstico y detección de fallas por medio de microprocesador o PLC. 12.- Pantalla digital para despliegue de parámetros, programación, selección de ciclos y alarmas. 13.- Capacidad de almacenar el comportamiento de los ciclos de esterilización de 5 años como mínimo. 14.- Indicador audible y visible de fin de ciclo. 15.- Alarmas audibles y visibles como mínimo: 15.1 - Puerta(s) mal cerrada(s). 15.2 - Fuga en el suministro de energía. 15.3 - Fuga de presión de la cámara. 15.4 - Fuga en el sensor de temperatura. 15.5 - Fuga en el sensor de presión. 15.6 - Desviación de tiempos preestablecidos. 16.- Generador de vapor de acero inoxidable tipo AISI 304 mínimo. 17.- Válvula de seguridad de vapor. 18.- Filtros HEPA o máximo 0.3 micrones para el ingreso de aire libre de partículas. 19.- Impresora integrada para el registro alfanumérico del ciclo de esterilización y mensajes de error. 20.- Sistema automático de calibración ajustables a la presión y temperatura. 21.- Sistema de paro de emergencia del equipo. 22.- Cuatro canastillas de carga en acero inoxidable. 23.- Sistema de vacío por sistema ventón o bomba de vacío. 24.- Sistema economizador de agua. 25.- Conectividad a sistema de trazabilidad. 26.- Ablandador o suavizador de agua. 27.- Carro de carga tipo rack de acero inoxidable tipo AISI 304 mínimo. 28.- Carro transportador de rack de carga de acero inoxidable tipo AISI 304 mínimo.
NOMBRE GENÉRICO CSG:	ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO																											
CLAVE CUADRO BÁSICO:	531.385.1056																											
CLAVE GMDN:	38A77																											
FIRMA Y CONCLUSIÓN:	México, D.F. a 18 de mayo de 2012, en las instalaciones del CENETEC																											
ESPECIALIDAD(ES):	Médicas y Quirúrgicas																											
SERVICIO(S):	Central de Equipos y Esterilización																											
DEFINICIÓN CSG:	Equipo fijo para esterilizar en forma manual o automática, objetos que resisten altas temperaturas, por medio de vapor autogenerado.																											
NOMBRE GENÉRICO CENETEC:	ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO CON CAPACIDAD 210 A 330 LITROS																											
DEFINICIÓN CENETEC:	Equipo que permite esterilizar objetos que resisten altas temperaturas y humedad de vapor a presión																											
NOMBRE GMDN:	ESTERILIZADOR DE VAPOR																											
DEFINICIÓN GMDN:	Equipo conectado a la red eléctrica, para la total eliminación o inactivación de los microorganismos existentes en instrumentos médicos y otros productos envueltos, en envases (o no), con/o sin cosas para esterilización, mediante esterilización con vapor a presión (es decir, calor húmedo), se utiliza en productos no sensibles a las altas temperaturas, en agua y en vapor																											
CLAVE CABMS:	1000200085, 1000400304, 1000000128																											
DESCRIPCIÓN:	1.- Esterilizador de vapor autogenerado con capacidad útil de 210 a 330 litros 2.- Tipo gabinete o empotrable. 3.- De una puerta o doble puerta automática desizable. 4.- Estructura fabricada en acero inoxidable tipo AISI 304. 5.- Cámara, chaveta y puertas construidas en acero inoxidable tipo AISI 316L. 6.- Esterilizador automático controlado por microprocesador o PLC. 7.- Temperatura de esterilización de 121 y 134 °C. 8.- Con tecnología de precaldo y gravitatorio. 9.- Programas preestablecidos mínimos de esterilización: 9.1 - Instrumental 134°C 9.2 - textiles 134°C 9.3 - lentes 121°C 9.4 - Cauchos 121°C 9.5 - Prueba de fuga 9.6 - Prueba de Bowie y Dick. 10.- Sistema de seguridad que impida la apertura de la puerta(s), durante todo el ciclo de esterilización. 11.- Sistema de autodiagnóstico y detección de fallas por medio de microprocesador o PLC. 12.- Pantalla digital para despliegue de parámetros, programación, selección de ciclos y alarmas. 13.- Capacidad de almacenar el comportamiento de los ciclos de esterilización de 5 años como mínimo. 14.- Indicador audible y visible de fin de ciclo. 15.- Alarmas audibles y visibles como mínimo: 15.1 - Puerta(s) mal cerrada(s). 15.2 - Fuga en el suministro de energía. 15.3 - Fuga de presión de la cámara. 15.4 - Fuga en el sensor de temperatura. 15.5 - Fuga en el sensor de presión. 15.6 - Desviación de tiempos preestablecidos. 16.- Generador de vapor de acero inoxidable tipo AISI 304 mínimo. 17.- Válvula de seguridad de vapor. 18.- Filtros HEPA o máximo 0.3 micrones para el ingreso de aire libre de partículas. 19.- Impresora integrada para el registro alfanumérico del ciclo de esterilización y mensajes de error. 20.- Sistema automático de calibración ajustables a la presión y temperatura. 21.- Sistema de paro de emergencia del equipo. 22.- Cuatro canastillas de carga en acero inoxidable. 23.- Sistema de vacío por sistema ventón o bomba de vacío. 24.- Sistema economizador de agua. 25.- Conectividad a sistema de trazabilidad. 26.- Ablandador o suavizador de agua. 27.- Carro de carga tipo rack de acero inoxidable tipo AISI 304 mínimo. 28.- Carro transportador de rack de carga de acero inoxidable tipo AISI 304 mínimo.																											
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .																										
199	REFERENCIA	Anexo 1D Partida 61 Clave: 531.385.1056 Esterilizador de Vapor Autogenerado (20``x20``x38) doble puerta incluyendo carro monta cargas																										
	PREGUNTA	Solicitamos a la convocante de la manera más amable tome en cuenta que los esterilizadores son equipos sujetos a presión y que estos deben de estar regulados por una norma nacional que garantice la seguridad y diseño de los recipientes sujetos a presión y en su defecto que no haya alguna norma que regule estos equipos se debe basar en normas extranjeras con acuerdo en la asp artículo 21 inciso VII, por ende, sugerimos amablemente a la convocante que los equipos de fabricación nacional cuenten con certificado ASME vigente a nombre del fabricante y comprobable vía web, para evitar usos fraudulentos de certificados no auténticos y además de presentar la NOM-003-SCFI-2000, Certificado de Buenas Practicas de Fabricación, ISO 9001:2008 e ISO 13485 ¿Es correcto?																										
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA																										
200	REFERENCIA	Anexo 1D Partida 62 Clave: 531.385.1056 Esterilizador de Vapor Autogenerado (20``x20``x38) una																										

Handwritten mark: a checkmark.

Handwritten signature.

Handwritten mark: a checkmark.

Handwritten mark: a checkmark.

Handwritten signatures and marks at the bottom of the page.

		puerta incluyendo carro monta cargas																																						
	PREGUNTA	Solicitamos a la convocante nos informe si toda vez que no está anexando ficha técnica para esta partida, debemos cotizar conforme a la cedula de especificaciones técnicas de la CENETEC para tal partida. ¿Favor de aclarar?																																						
		<table border="1"> <tr> <td>NOMBRE GENÉRICO CSG:</td> <td>ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO</td> </tr> <tr> <td>CLAVE CUADRO BÁSICO:</td> <td>531.385.1058</td> </tr> <tr> <td>CLAVE GMDN:</td> <td>38871</td> </tr> <tr> <td>FIRMADA Y CONCLUIDA:</td> <td>México, D.F. a 16 de mayo de 2012; en las instalaciones del CENETEC</td> </tr> <tr> <td>ESPECIALIDADES:</td> <td>Médicas y Quirúrgicas.</td> </tr> <tr> <td>SERVICIO(S):</td> <td>Central de Equipos y Esterilización</td> </tr> <tr> <td>DEFINICIÓN CSG:</td> <td>Equipo fijo para esterilizar en forma manual o automática, objetos que resisten altas temperaturas, por medio de vapor autogenerado.</td> </tr> <tr> <td>NOMBRE GENÉRICO CENETEC:</td> <td>ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO CON CAPACIDAD 210 A 330 LITROS</td> </tr> <tr> <td>DEFINICIÓN CENETEC:</td> <td>Equipo que permite esterilizar objetos que resisten altas temperaturas y humedad de vapor a presión</td> </tr> <tr> <td>NOMBRE GMDN:</td> <td>ESTERILIZADOR DE VAPOR</td> </tr> <tr> <td>DEFINICIÓN GMDN:</td> <td>Equipo conectado a la red eléctrica, para la total eliminación o inactivación de los microorganismos existentes en instrumentos médicos y otros productos envueltos, en envases (o no), con/sin cajas para esterilización, mediante esterilización con vapor a presión (es decir, calor húmedo), se utiliza en productos no sensibles a las altas temperaturas, en agua y en vapor</td> </tr> <tr> <td>CLAVE CABMS:</td> <td>1060200282, 1060400304, 1060000198</td> </tr> <tr> <td>DESCRIPCIÓN:</td> <td> <p>1.- Esterilizador de vapor autogenerado con capacidad útil de 210 a 330 litros</p> <p>2.- Tipo gabinete o empotrable.</p> <p>3.- De una puerta o doble puerta automática deslizable.</p> <p>4.- Estructura fabricada en acero inoxidable tipo AISI 304</p> <p>5.- Cámara, chaqueta y puertas construidas en acero inoxidable tipo AISI 316L</p> <p>6.- Esterilizador automático controlado por microprocesador o PLC.</p> <p>7.- Temperatura de esterilización de 121 y 134 °C</p> <p>8.- Con tecnología de prevacío y gravitación</p> <p>9.- Programas preestablecidos mínimos de esterilización:</p> <table border="1"> <tr><td>9.1 - Instrumental: 134°C</td></tr> <tr><td>9.2 - Textiles: 134°C</td></tr> <tr><td>9.3 - Líquidos: 121°C</td></tr> <tr><td>9.4 - Cauchos: 121°C</td></tr> <tr><td>9.5 - Prueba de fuga.</td></tr> <tr><td>9.6 - Prueba de Bowie y Disk</td></tr> </table> <p>10.- Sistema de seguridad que impida la apertura de la puerta(s) durante todo el ciclo de esterilización.</p> <p>11.- Sistema de autodiagnóstico y detección de fallas por medio de microprocesador o PLC</p> <p>12.- Pantalla digital para despliegue de parámetros, programación, selección de oídos y alarmas.</p> <p>13.- Capacidad de almacenar el comportamiento de los ciclos de esterilización de 5 años como mínimo.</p> <p>14.- Indicador audible y visible de fin de ciclo</p> <p>15.- Alarmas audibles y visibles como mínimo:</p> <table border="1"> <tr><td>15.1 - Puerta(s) mal cerrada(s).</td></tr> <tr><td>15.2 - Falta en el suministro de energía</td></tr> <tr><td>15.3 - Falta de presión de la cámara.</td></tr> <tr><td>15.4 - Falta en el sensor de temperatura.</td></tr> <tr><td>15.5 - Falta en el sensor de presión.</td></tr> <tr><td>15.6 - Desviación de tiempos preestablecidos.</td></tr> </table> <p>16.- Generador de vapor de acero inoxidable tipo AISI 304 mínimo</p> <p>17.- Válvula de seguridad de vapor</p> <p>18.- Filtros HEPA o máximo 0.3 micrones para el ingreso de aire libre de partículas</p> <p>19.- Impresora integrada para el registro alfanumérico del ciclo de esterilización y mensajes de error</p> <p>20.- Sistema automático de calibración ajustables a la presión y temperatura</p> <p>21.- Sistema de paro de emergencia del equipo.</p> <p>22.- Cuatro canastillas de carga en acero inoxidable</p> <p>23.- Sistema de vacío por sistema venturi o bomba de vacío.</p> <p>24.- Sistema economizador de agua.</p> <p>25.- Conectividad a sistema de trazabilidad</p> <p>26.- Ablandador o suavizador de agua.</p> <p>27.- Carro de carga tipo rack de acero inoxidable tipo AISI 304 mínimo.</p> <p>28.- Carro transportador de rack de carga de acero inoxidable tipo AISI 304 mínimo.</p> </td> </tr> </table>	NOMBRE GENÉRICO CSG:	ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO	CLAVE CUADRO BÁSICO:	531.385.1058	CLAVE GMDN:	38871	FIRMADA Y CONCLUIDA:	México, D.F. a 16 de mayo de 2012; en las instalaciones del CENETEC	ESPECIALIDADES:	Médicas y Quirúrgicas.	SERVICIO(S):	Central de Equipos y Esterilización	DEFINICIÓN CSG:	Equipo fijo para esterilizar en forma manual o automática, objetos que resisten altas temperaturas, por medio de vapor autogenerado.	NOMBRE GENÉRICO CENETEC:	ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO CON CAPACIDAD 210 A 330 LITROS	DEFINICIÓN CENETEC:	Equipo que permite esterilizar objetos que resisten altas temperaturas y humedad de vapor a presión	NOMBRE GMDN:	ESTERILIZADOR DE VAPOR	DEFINICIÓN GMDN:	Equipo conectado a la red eléctrica, para la total eliminación o inactivación de los microorganismos existentes en instrumentos médicos y otros productos envueltos, en envases (o no), con/sin cajas para esterilización, mediante esterilización con vapor a presión (es decir, calor húmedo), se utiliza en productos no sensibles a las altas temperaturas, en agua y en vapor	CLAVE CABMS:	1060200282, 1060400304, 1060000198	DESCRIPCIÓN:	<p>1.- Esterilizador de vapor autogenerado con capacidad útil de 210 a 330 litros</p> <p>2.- Tipo gabinete o empotrable.</p> <p>3.- De una puerta o doble puerta automática deslizable.</p> <p>4.- Estructura fabricada en acero inoxidable tipo AISI 304</p> <p>5.- Cámara, chaqueta y puertas construidas en acero inoxidable tipo AISI 316L</p> <p>6.- Esterilizador automático controlado por microprocesador o PLC.</p> <p>7.- Temperatura de esterilización de 121 y 134 °C</p> <p>8.- Con tecnología de prevacío y gravitación</p> <p>9.- Programas preestablecidos mínimos de esterilización:</p> <table border="1"> <tr><td>9.1 - Instrumental: 134°C</td></tr> <tr><td>9.2 - Textiles: 134°C</td></tr> <tr><td>9.3 - Líquidos: 121°C</td></tr> <tr><td>9.4 - Cauchos: 121°C</td></tr> <tr><td>9.5 - Prueba de fuga.</td></tr> <tr><td>9.6 - Prueba de Bowie y Disk</td></tr> </table> <p>10.- Sistema de seguridad que impida la apertura de la puerta(s) durante todo el ciclo de esterilización.</p> <p>11.- Sistema de autodiagnóstico y detección de fallas por medio de microprocesador o PLC</p> <p>12.- Pantalla digital para despliegue de parámetros, programación, selección de oídos y alarmas.</p> <p>13.- Capacidad de almacenar el comportamiento de los ciclos de esterilización de 5 años como mínimo.</p> <p>14.- Indicador audible y visible de fin de ciclo</p> <p>15.- Alarmas audibles y visibles como mínimo:</p> <table border="1"> <tr><td>15.1 - Puerta(s) mal cerrada(s).</td></tr> <tr><td>15.2 - Falta en el suministro de energía</td></tr> <tr><td>15.3 - Falta de presión de la cámara.</td></tr> <tr><td>15.4 - Falta en el sensor de temperatura.</td></tr> <tr><td>15.5 - Falta en el sensor de presión.</td></tr> <tr><td>15.6 - Desviación de tiempos preestablecidos.</td></tr> </table> <p>16.- Generador de vapor de acero inoxidable tipo AISI 304 mínimo</p> <p>17.- Válvula de seguridad de vapor</p> <p>18.- Filtros HEPA o máximo 0.3 micrones para el ingreso de aire libre de partículas</p> <p>19.- Impresora integrada para el registro alfanumérico del ciclo de esterilización y mensajes de error</p> <p>20.- Sistema automático de calibración ajustables a la presión y temperatura</p> <p>21.- Sistema de paro de emergencia del equipo.</p> <p>22.- Cuatro canastillas de carga en acero inoxidable</p> <p>23.- Sistema de vacío por sistema venturi o bomba de vacío.</p> <p>24.- Sistema economizador de agua.</p> <p>25.- Conectividad a sistema de trazabilidad</p> <p>26.- Ablandador o suavizador de agua.</p> <p>27.- Carro de carga tipo rack de acero inoxidable tipo AISI 304 mínimo.</p> <p>28.- Carro transportador de rack de carga de acero inoxidable tipo AISI 304 mínimo.</p>	9.1 - Instrumental: 134°C	9.2 - Textiles: 134°C	9.3 - Líquidos: 121°C	9.4 - Cauchos: 121°C	9.5 - Prueba de fuga.	9.6 - Prueba de Bowie y Disk	15.1 - Puerta(s) mal cerrada(s).	15.2 - Falta en el suministro de energía	15.3 - Falta de presión de la cámara.	15.4 - Falta en el sensor de temperatura.	15.5 - Falta en el sensor de presión.	15.6 - Desviación de tiempos preestablecidos.
NOMBRE GENÉRICO CSG:	ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO																																							
CLAVE CUADRO BÁSICO:	531.385.1058																																							
CLAVE GMDN:	38871																																							
FIRMADA Y CONCLUIDA:	México, D.F. a 16 de mayo de 2012; en las instalaciones del CENETEC																																							
ESPECIALIDADES:	Médicas y Quirúrgicas.																																							
SERVICIO(S):	Central de Equipos y Esterilización																																							
DEFINICIÓN CSG:	Equipo fijo para esterilizar en forma manual o automática, objetos que resisten altas temperaturas, por medio de vapor autogenerado.																																							
NOMBRE GENÉRICO CENETEC:	ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO CON CAPACIDAD 210 A 330 LITROS																																							
DEFINICIÓN CENETEC:	Equipo que permite esterilizar objetos que resisten altas temperaturas y humedad de vapor a presión																																							
NOMBRE GMDN:	ESTERILIZADOR DE VAPOR																																							
DEFINICIÓN GMDN:	Equipo conectado a la red eléctrica, para la total eliminación o inactivación de los microorganismos existentes en instrumentos médicos y otros productos envueltos, en envases (o no), con/sin cajas para esterilización, mediante esterilización con vapor a presión (es decir, calor húmedo), se utiliza en productos no sensibles a las altas temperaturas, en agua y en vapor																																							
CLAVE CABMS:	1060200282, 1060400304, 1060000198																																							
DESCRIPCIÓN:	<p>1.- Esterilizador de vapor autogenerado con capacidad útil de 210 a 330 litros</p> <p>2.- Tipo gabinete o empotrable.</p> <p>3.- De una puerta o doble puerta automática deslizable.</p> <p>4.- Estructura fabricada en acero inoxidable tipo AISI 304</p> <p>5.- Cámara, chaqueta y puertas construidas en acero inoxidable tipo AISI 316L</p> <p>6.- Esterilizador automático controlado por microprocesador o PLC.</p> <p>7.- Temperatura de esterilización de 121 y 134 °C</p> <p>8.- Con tecnología de prevacío y gravitación</p> <p>9.- Programas preestablecidos mínimos de esterilización:</p> <table border="1"> <tr><td>9.1 - Instrumental: 134°C</td></tr> <tr><td>9.2 - Textiles: 134°C</td></tr> <tr><td>9.3 - Líquidos: 121°C</td></tr> <tr><td>9.4 - Cauchos: 121°C</td></tr> <tr><td>9.5 - Prueba de fuga.</td></tr> <tr><td>9.6 - Prueba de Bowie y Disk</td></tr> </table> <p>10.- Sistema de seguridad que impida la apertura de la puerta(s) durante todo el ciclo de esterilización.</p> <p>11.- Sistema de autodiagnóstico y detección de fallas por medio de microprocesador o PLC</p> <p>12.- Pantalla digital para despliegue de parámetros, programación, selección de oídos y alarmas.</p> <p>13.- Capacidad de almacenar el comportamiento de los ciclos de esterilización de 5 años como mínimo.</p> <p>14.- Indicador audible y visible de fin de ciclo</p> <p>15.- Alarmas audibles y visibles como mínimo:</p> <table border="1"> <tr><td>15.1 - Puerta(s) mal cerrada(s).</td></tr> <tr><td>15.2 - Falta en el suministro de energía</td></tr> <tr><td>15.3 - Falta de presión de la cámara.</td></tr> <tr><td>15.4 - Falta en el sensor de temperatura.</td></tr> <tr><td>15.5 - Falta en el sensor de presión.</td></tr> <tr><td>15.6 - Desviación de tiempos preestablecidos.</td></tr> </table> <p>16.- Generador de vapor de acero inoxidable tipo AISI 304 mínimo</p> <p>17.- Válvula de seguridad de vapor</p> <p>18.- Filtros HEPA o máximo 0.3 micrones para el ingreso de aire libre de partículas</p> <p>19.- Impresora integrada para el registro alfanumérico del ciclo de esterilización y mensajes de error</p> <p>20.- Sistema automático de calibración ajustables a la presión y temperatura</p> <p>21.- Sistema de paro de emergencia del equipo.</p> <p>22.- Cuatro canastillas de carga en acero inoxidable</p> <p>23.- Sistema de vacío por sistema venturi o bomba de vacío.</p> <p>24.- Sistema economizador de agua.</p> <p>25.- Conectividad a sistema de trazabilidad</p> <p>26.- Ablandador o suavizador de agua.</p> <p>27.- Carro de carga tipo rack de acero inoxidable tipo AISI 304 mínimo.</p> <p>28.- Carro transportador de rack de carga de acero inoxidable tipo AISI 304 mínimo.</p>	9.1 - Instrumental: 134°C	9.2 - Textiles: 134°C	9.3 - Líquidos: 121°C	9.4 - Cauchos: 121°C	9.5 - Prueba de fuga.	9.6 - Prueba de Bowie y Disk	15.1 - Puerta(s) mal cerrada(s).	15.2 - Falta en el suministro de energía	15.3 - Falta de presión de la cámara.	15.4 - Falta en el sensor de temperatura.	15.5 - Falta en el sensor de presión.	15.6 - Desviación de tiempos preestablecidos.																											
9.1 - Instrumental: 134°C																																								
9.2 - Textiles: 134°C																																								
9.3 - Líquidos: 121°C																																								
9.4 - Cauchos: 121°C																																								
9.5 - Prueba de fuga.																																								
9.6 - Prueba de Bowie y Disk																																								
15.1 - Puerta(s) mal cerrada(s).																																								
15.2 - Falta en el suministro de energía																																								
15.3 - Falta de presión de la cámara.																																								
15.4 - Falta en el sensor de temperatura.																																								
15.5 - Falta en el sensor de presión.																																								
15.6 - Desviación de tiempos preestablecidos.																																								
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .																																						
201	REFERENCIA	Anexo 1D Partida 68 Clave: 531.562.0707 Lámpara Obstétrica Luz Led																																						
	PREGUNTA	Solicitamos a la convocante nos informe si toda vez que no está anexando ficha técnica para esta partida, debemos cotizar conforme a la cedula de especificaciones técnicas de la CENETEC para tal partida. ¿Favor de aclarar?																																						
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .																																						
202	REFERENCIA	Anexo 1D Partida 69 Clave: 531.562.0905 Lámpara Quirúrgica Portátil para Emergencia Luz Led																																						
	PREGUNTA	Solicitamos a la convocante nos informe si toda vez que no está anexando Ficha Técnica para esta partida, debemos cotizar conforme a la cedula de especificaciones técnicas de la CENETEC para tal partida. ¿Favor de aclarar?																																						
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .																																						
203	REFERENCIA	Anexo 1D Partida 70 Clave: 531.562.1010 Lámpara Quirúrgica Doble Luz Led																																						
	PREGUNTA	Solicitamos a la convocante nos informe si toda vez que no está anexando Ficha Técnica para esta partida, debemos cotizar conforme a la cedula de especificaciones técnicas de la CENETEC para tal partida. ¿Favor de aclarar?																																						
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .																																						
204	REFERENCIA	Anexo 1D Partida 73 Clave: 531.562.1465 Lámpara Quirúrgica Sencilla de Operación Manual																																						
	PREGUNTA	Solicitamos a la convocante nos informe si toda vez que no está anexando Ficha Técnica para esta partida, debemos cotizar conforme a la cedula de especificaciones técnicas de la CENETEC para tal																																						

		partida. ¿Favor de aclarar?																																																																													
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .																																																																													
205	REFERENCIA	Anexo 1D Partida 75 Clave: 531.572.0465 Lavador y Desinfectador de Comodos (vapor autogenerado)																																																																													
	PREGUNTA	Solicitamos a la convocante nos informe si toda vez que no está anexando Ficha Técnica para esta partida, debemos cotizar conforme a la cedula de especificaciones técnicas de la CENETEC para tal partida. ¿Favor de aclarar?																																																																													
		<table border="1"> <tr> <td>NOMBRE GENÉRICO CSG:</td> <td colspan="2">LAVADOR DESINFECTOR DE COMODOS DE VAPOR AUTOGENERADO.</td> </tr> <tr> <td>CLAVE CUADRO BÁSICO:</td> <td colspan="2">531 572 0465</td> </tr> <tr> <td>CLAVE GMDN:</td> <td colspan="2">35318</td> </tr> <tr> <td>FIRMADA Y CONCLUIDA:</td> <td colspan="2">México, D F a 29 de Junio de 2010, en las instalaciones del CENETEC</td> </tr> <tr> <td>ESPECIALIDAD(ES):</td> <td colspan="2">Médicas y Quirúrgicas.</td> </tr> <tr> <td>SERVICIO(S):</td> <td colspan="2">Hospitalización, Urgencias y Recuperación</td> </tr> <tr> <td>DEFINICIÓN CSG:</td> <td colspan="2">Equipo tipo gabinete fijo para el lavado y desinfección de cómodos y orinales. Lavador desinfectador de vapor autogenerado.</td> </tr> <tr> <td>NOMBRE GENÉRICO CENETEC:</td> <td colspan="2">LAVADOR Y DESINFECTOR DE COMODOS DE VAPOR AUTOGENERADO AUTOMATIZADO.</td> </tr> <tr> <td>DEFINICIÓN CENETEC:</td> <td colspan="2">Equipo tipo gabinete fijo para el lavado y desinfección de cómodos y orinales con vapor autogenerado</td> </tr> <tr> <td>NOMBRE GMDN:</td> <td colspan="2">LAVADORA DESCONTAMINACIÓN Y DESINFECCIÓN.</td> </tr> <tr> <td>DEFINICIÓN GMDN:</td> <td colspan="2">Lavadora de descontaminación y desinfección de cómodos.</td> </tr> <tr> <td>CLAVE CABMS:</td> <td colspan="2">J09000282</td> </tr> <tr> <td rowspan="14">DESCRIPCIÓN:</td> <td colspan="2">1 - Lavador y desinfectador de vapor autogenerado</td> </tr> <tr> <td colspan="2">2 - Descarga al drenaje, en piso.</td> </tr> <tr> <td colspan="2">3 - Gabinete o mueble fijo de acero inoxidable AISI 304 montado a piso, sellado o con zócalo.</td> </tr> <tr> <td colspan="2">4 - Cámara de lavado y accesorios de acero inoxidable AISI 304.</td> </tr> <tr> <td colspan="2">5 - Sistema de bloqueo de la puerta que impide su apertura durante el proceso de lavado y desinfección</td> </tr> <tr> <td colspan="2">6 - Temperatura de trabajo de 85°C como mínimo.</td> </tr> <tr> <td colspan="2">7 - Puerta abatible con sellado hermético</td> </tr> <tr> <td colspan="2">8 - Dosificación de detergente automático.</td> </tr> <tr> <td colspan="2">9 - Controlado por microprocesador</td> </tr> <tr> <td colspan="2">10 - Panel de control electrónico</td> </tr> <tr> <td colspan="2">11 - Generador de vapor integrado al equipo</td> </tr> <tr> <td colspan="2">12 - Fres aspersores internos mínimo para enjuague y lavado.</td> </tr> <tr> <td colspan="2">13 - Capacidad de lavado y desinfección simultánea para un orinal y un cómodo o tres orinales mínimo</td> </tr> <tr> <td colspan="2">14 - Rejilla desmontable para soporte de cómodo y orinal al interior del tanque</td> </tr> <tr> <td>ACCESORIOS: las cantidades serán determinadas de acuerdo a las necesidades operativas de las unidades médicas</td> <td colspan="2">1 - Rack para cómodos 2 - Rack para orinales 3 - Cómodos y orinales</td> </tr> <tr> <td>CONSUMIBLES: las cantidades serán determinadas de acuerdo a las necesidades médicas</td> <td colspan="2">Jabón Líquido de acuerdo a especificación del fabricante</td> </tr> <tr> <td>INSTALACIÓN:</td> <td colspan="2">Corriente eléctrica 120 v/a, 220 v / 60 Hz, hidrosanitaria y drenaje</td> </tr> <tr> <td>NORMAS - CERTIFICADOS:</td> <td colspan="2">ISO 9001-2008, ISO 13485, ISO 15883-1 FDA, CE o JIZ</td> </tr> </table>	NOMBRE GENÉRICO CSG:	LAVADOR DESINFECTOR DE COMODOS DE VAPOR AUTOGENERADO.		CLAVE CUADRO BÁSICO:	531 572 0465		CLAVE GMDN:	35318		FIRMADA Y CONCLUIDA:	México, D F a 29 de Junio de 2010, en las instalaciones del CENETEC		ESPECIALIDAD(ES):	Médicas y Quirúrgicas.		SERVICIO(S):	Hospitalización, Urgencias y Recuperación		DEFINICIÓN CSG:	Equipo tipo gabinete fijo para el lavado y desinfección de cómodos y orinales. Lavador desinfectador de vapor autogenerado.		NOMBRE GENÉRICO CENETEC:	LAVADOR Y DESINFECTOR DE COMODOS DE VAPOR AUTOGENERADO AUTOMATIZADO.		DEFINICIÓN CENETEC:	Equipo tipo gabinete fijo para el lavado y desinfección de cómodos y orinales con vapor autogenerado		NOMBRE GMDN:	LAVADORA DESCONTAMINACIÓN Y DESINFECCIÓN.		DEFINICIÓN GMDN:	Lavadora de descontaminación y desinfección de cómodos.		CLAVE CABMS:	J09000282		DESCRIPCIÓN:	1 - Lavador y desinfectador de vapor autogenerado		2 - Descarga al drenaje, en piso.		3 - Gabinete o mueble fijo de acero inoxidable AISI 304 montado a piso, sellado o con zócalo.		4 - Cámara de lavado y accesorios de acero inoxidable AISI 304.		5 - Sistema de bloqueo de la puerta que impide su apertura durante el proceso de lavado y desinfección		6 - Temperatura de trabajo de 85°C como mínimo.		7 - Puerta abatible con sellado hermético		8 - Dosificación de detergente automático.		9 - Controlado por microprocesador		10 - Panel de control electrónico		11 - Generador de vapor integrado al equipo		12 - Fres aspersores internos mínimo para enjuague y lavado.		13 - Capacidad de lavado y desinfección simultánea para un orinal y un cómodo o tres orinales mínimo		14 - Rejilla desmontable para soporte de cómodo y orinal al interior del tanque		ACCESORIOS: las cantidades serán determinadas de acuerdo a las necesidades operativas de las unidades médicas	1 - Rack para cómodos 2 - Rack para orinales 3 - Cómodos y orinales		CONSUMIBLES: las cantidades serán determinadas de acuerdo a las necesidades médicas	Jabón Líquido de acuerdo a especificación del fabricante		INSTALACIÓN:	Corriente eléctrica 120 v/a, 220 v / 60 Hz, hidrosanitaria y drenaje		NORMAS - CERTIFICADOS:	ISO 9001-2008, ISO 13485, ISO 15883-1 FDA, CE o JIZ	
NOMBRE GENÉRICO CSG:	LAVADOR DESINFECTOR DE COMODOS DE VAPOR AUTOGENERADO.																																																																														
CLAVE CUADRO BÁSICO:	531 572 0465																																																																														
CLAVE GMDN:	35318																																																																														
FIRMADA Y CONCLUIDA:	México, D F a 29 de Junio de 2010, en las instalaciones del CENETEC																																																																														
ESPECIALIDAD(ES):	Médicas y Quirúrgicas.																																																																														
SERVICIO(S):	Hospitalización, Urgencias y Recuperación																																																																														
DEFINICIÓN CSG:	Equipo tipo gabinete fijo para el lavado y desinfección de cómodos y orinales. Lavador desinfectador de vapor autogenerado.																																																																														
NOMBRE GENÉRICO CENETEC:	LAVADOR Y DESINFECTOR DE COMODOS DE VAPOR AUTOGENERADO AUTOMATIZADO.																																																																														
DEFINICIÓN CENETEC:	Equipo tipo gabinete fijo para el lavado y desinfección de cómodos y orinales con vapor autogenerado																																																																														
NOMBRE GMDN:	LAVADORA DESCONTAMINACIÓN Y DESINFECCIÓN.																																																																														
DEFINICIÓN GMDN:	Lavadora de descontaminación y desinfección de cómodos.																																																																														
CLAVE CABMS:	J09000282																																																																														
DESCRIPCIÓN:	1 - Lavador y desinfectador de vapor autogenerado																																																																														
	2 - Descarga al drenaje, en piso.																																																																														
	3 - Gabinete o mueble fijo de acero inoxidable AISI 304 montado a piso, sellado o con zócalo.																																																																														
	4 - Cámara de lavado y accesorios de acero inoxidable AISI 304.																																																																														
	5 - Sistema de bloqueo de la puerta que impide su apertura durante el proceso de lavado y desinfección																																																																														
	6 - Temperatura de trabajo de 85°C como mínimo.																																																																														
	7 - Puerta abatible con sellado hermético																																																																														
	8 - Dosificación de detergente automático.																																																																														
	9 - Controlado por microprocesador																																																																														
	10 - Panel de control electrónico																																																																														
	11 - Generador de vapor integrado al equipo																																																																														
	12 - Fres aspersores internos mínimo para enjuague y lavado.																																																																														
	13 - Capacidad de lavado y desinfección simultánea para un orinal y un cómodo o tres orinales mínimo																																																																														
	14 - Rejilla desmontable para soporte de cómodo y orinal al interior del tanque																																																																														
ACCESORIOS: las cantidades serán determinadas de acuerdo a las necesidades operativas de las unidades médicas	1 - Rack para cómodos 2 - Rack para orinales 3 - Cómodos y orinales																																																																														
CONSUMIBLES: las cantidades serán determinadas de acuerdo a las necesidades médicas	Jabón Líquido de acuerdo a especificación del fabricante																																																																														
INSTALACIÓN:	Corriente eléctrica 120 v/a, 220 v / 60 Hz, hidrosanitaria y drenaje																																																																														
NORMAS - CERTIFICADOS:	ISO 9001-2008, ISO 13485, ISO 15883-1 FDA, CE o JIZ																																																																														
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .																																																																													
206	REFERENCIA	Anexo 1D Partida 80 Clave: 531.616.0976 Mesa Quirúrgica Para Obstetricia																																																																													
	PREGUNTA	Solicitamos a la convocante nos informe si toda vez que no está anexando Ficha Técnica para esta partida, debemos cotizar conforme a la cedula de especificaciones técnicas de la CENETEC para tal partida. ¿Favor de aclarar?																																																																													
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .																																																																													
207	REFERENCIA	Anexo 1D Partida 82 Clave: 531.616.5108 Mesa Quirúrgica Universal Electrohidráulica																																																																													
	PREGUNTA	Solicitamos a la convocante nos informe si toda vez que no está anexando Ficha Técnica para esta partida, debemos cotizar conforme a la cedula de especificaciones técnicas de la CENETEC para tal partida. ¿Favor de aclarar?																																																																													
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .																																																																													
208	REFERENCIA	Anexo 1D Partida 143 Clave: 531.786. 0034 Refrigerador Para Vacunas 17.6 pies cúbicos (sin congelador)																																																																													
	PREGUNTA	Solicitamos a la convocante nos informe si toda vez que no está anexando Ficha Técnica para esta partida, debemos cotizar conforme a la cedula de especificaciones técnicas de la CENETEC para tal partida. ¿Favor de aclarar?																																																																													
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .																																																																													
209	REFERENCIA	Anexo 1D Partida 145 Clave: 531.787. 0181 Refrigerador Para Laboratorio de Uso Rutinario 14 Pies Cúbicos																																																																													
	PREGUNTA	Solicitamos a la convocante nos informe si toda vez que no está anexando Ficha Técnica para esta																																																																													

		partida, debemos cotizar conforme a la cedula de especificaciones técnicas de la CENETEC para tal partida. ¿Favor de aclarar?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
210	REFERENCIA	ANEXO 1E Partida 41 AUTOCLAVE ELECTRICO SEMIAUTOMATICA
	PREGUNTA	Se entiende que el ofertar características superiores no será motivo de descalificación. ¿Es correcto?
	RESPUESTA	ES CORRECTO, SIEMPRE Y CUANDO CUMPLA CON CON LAS CARACTERISTICAS LAS CUALES DEBEN SER IGUALES O SUPERIORES A LO SOLICITADO EN BASES
211	REFERENCIA	ANEXO 1E Partida 41 AUTOCLAVE ELECTRICO SEMIAUTOMATICA
	PREGUNTA	Solicitamos a la convocante de la manera más atenta, poder ofertar un capacidad de cámara de 19 litros con lo cual se estará ofertando una característica superior a la solicitada. ¿Se acepta?
	RESPUESTA	SE ACEPTA SIN SER RESTRICTIVO NI LIMITANTE PARA LOS DEMAS LICITANTES

GRUPO MEDOACK S.A. DE C.V.

212	REFERENCIA	2.1 Y 4.2 ANEXO 1
	PREGUNTA	SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE NOS INDIQUE SI ES CORRECTO ENTENDER QUE PARA LA PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS DEBEREMOS TOMAR LAS DESCRIPCIONES SOLICITADAS EN LOS ANEXOS 1 A, 1B, 1C, 1D, 1E. ¿ES CORRECTA NUESTRA APRECIACIÓN?
	RESPUESTA	ES CORRECTO SU APRECIACION Y EN EL CASO DEL ANEXO 1D REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA
213	REFERENCIA	3.13 PADRON DE PROVEEDORES DE TLAXCALA
	PREGUNTA	ENTENDEMOS QUE EN CASO DE NO CONTAR CON EL PADRÓN DE PROVEEDORES Y NO PRESENTARLO DENTRO DE LA PROPUESTA, NO SERÁ CAUSA DE DESCALIFICACIÓN, YA QUE SERÁ OBLIGATORIO SOLO PARA EL PROVEEDOR ADJUDICADO ¿ES CORRECTA NUESTRA APRECIACIÓN?
	RESPUESTA	ES CORRECTA SU APRECIACION
214	REFERENCIA	3.13 NOTAS:
	PREGUNTA	SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE PERMITA PRESENTAR LAS COPIAS SIMPLES EN TAMAÑO CARTA EN CARPETA DE TRES ARGOLLAS ¿SE ACEPTA?
	RESPUESTA	SE ACEPTA SIN SER RESTRICTIVO
215	REFERENCIA	NUMERAL 4.1.3
	PREGUNTA	ENTENDEMOS QUE PARA CUMPLIR CON ESTE PUNTO DEBEREMOS PRESENTAR UN DISPOSITIVO USB EL QUE CONTENGA EL ANEXO B EN FORMATO WORD ¿ES CORRECTA NUESTRA APRECIACIÓN?
	RESPUESTA	ES CORRECTA SU APRECIACION
216	REFERENCIA	4.5.2
	PREGUNTA	SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE PERMITA PRESENTAR, PARA AQUELLOS BIENES QUE NO REQUIERAN DE REGISTRO SANITARIO, EL DOF PUBLICADO EL 22 DE DICIEMBRE DEL 2014 EMITIDO POR LA SECRETARIA DE SALUD EN DONDE SE ENLISTAN LOS BIENES QUE POR SU NATURALEZA, USO Y CARACTERISTICAS MISMAS NO REQUIEREN DE REGISTRO SANITARIO ¿SE ACEPTA?
	RESPUESTA	SE ACEPTA DEBIENDO PRESENTARLO COMPLETO Y SEÑALANDO CLARAMENTE LA PARTIDA A QUE CORRESPONDE . LOS FOLLETOS Y REGISTROS DEBERAN ORDERARSE POR PARTIDA AL IGUAL QUE LOS CERTIFICADOS DE CALIDAD
217	REFERENCIA	NUMERAL 4.5.2
	PREGUNTA	SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE NOS INDIQUE SI EN "PRODUCTO DENOMINADO" SE REFIEREN AL MODELO YA QUE EN LOS REGISTROS SANITARIOS EN EL APARTADO LO QUE VIENE ES EL MODELO. FAVOR DE ACLARAR
	RESPUESTA	ES CORRECTO SE REFIERE AL MODELO DEL EQUIPO OFERTADO
218	REFERENCIA	NUMERAL 4.5.2
	PREGUNTA	PARA EL CASO DE EQUIPO MEDICO ENTENDEMOS QUE EN EL REGISTRO SANITARIO EN VEZ DE LABORATORIO DEBERÁ DE DECIR FABRICANTE ¿ES CORRECTA NUESTRA APRECIACION?
	RESPUESTA	ES CORRECTA SU APRECIACIÓN
219	REFERENCIA	4.5.7
	PREGUNTA	ENTENDEMOS QUE ESTOS CERTIFICADOS DE CALIDAD SE DEBERÁN PRESENTAR EN COPIA SIMPLE ¿ES CORRECTO?
	RESPUESTA	ES CORRECTA SU APRECIACIÓN
220	REFERENCIA	4.5.8
	PREGUNTA	ENTENDEMOS QUE ESTOS CERTIFICADOS DE BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA SE DEBERÁN PRESENTAR EN COPIA SIMPLE ¿ES CORRECTO?
	RESPUESTA	ES CORRECTA SU APRECIACIÓN
221	REFERENCIA	4.5.8
	PREGUNTA	SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE NOS PERMITA PRESENTAR PARA AQUELLOS BIENES EN LOS CUALES SE REQUIERA EL MANUAL DE OPERACIÓN Y/O DE SERVICIO QUE PERMITA REFERENCIAR LAS CARACTERISTICAS SOLICITADAS ¿SE ACEPTA?

	RESPUESTA	EN LOS FOLLETOS Y MANUALES PRESENTADOS SE DEBERA REFERENCIAR LAS CARACTERISTICAS, APLICA PARA TODOS LOS LICITANTES
222	REFERENCIA	4.5.10
	PREGUNTA	ENTENDEMOS QUE EN CASO DE NO SER DISTRIBUIDOR EXCLUSIVO BASTARA CON PRESENTAR CARTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE MANIFIESTE QUE CONTAMOS CON PERSONAL CERTIFICADO Y CALIFICADO POR EL FABRICANTE PARA RELIZAR EL SERVICIO Y MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO ¿ES CORRECTA NUESTRA APRECIACIÓN?
	RESPUESTA	ES CORRECTO DEBIENDO ANEXAR, PARA ESE CASO, LA DOCUMENTACION QUE COMPRUEBE LA CAPACITACION DEL PERSONAL, APLICA PARA TODOS LOS LICITANTES QUE NO SEAN FABRICANTES O DISTRIBUIDORES EXCLUSIVOS
223	REFERENCIA	4.6.5 INCISO B
	PREGUNTA	SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE NOS PERMITA PRESENTAR LA PROPUESTA EN CARPETAS DE TRES ARGOLLAS ¿SE ACEPTA?
	RESPUESTA	SE ACEPTA SIN SER RESTRICTIVO
224	REFERENCIA	5.1.1 SEGUNDO PARRAFO
	PREGUNTA	SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE NOS PERMITA PRESENTAR DE MANERA INDISTINTA EL ANEXO C EN DISPOSITIVO USB O CD ¿SE ACEPTA?
	RESPUESTA	NO SE ACEPTA, FAVOR DE APEGARSE A BASES
225	REFERENCIA	5.1.1 SEGUNDO PARRAFO
	PREGUNTA	ENTENDEMOS QUE PARA LA PRESENTACIÓN DEL ANEXO C SE REFIEREN AL ORIGINAL A LA IMPRESIÓN FIRMADA POR NUESTRO REPRESENTANTE Y EL RESPALDO AL DISPOSITIVO USB ¿ES CORRECTO?
	RESPUESTA	NO ES CORRECTO, PERO SE DEBERA PRESENTA SOLO UN DISPOSITIVO USB EN CADA SOBRE
226	REFERENCIA	3, 4 Y 5
	PREGUNTA	ENTENDEMOS QUE PARA AQUELLOS PUNTOS EN LOS QUE A MI REPRESENTADA NO LE APLIQUEN BASTARA CON PRESENTAR EN AQUELLOS PUNTOS HOJA QUE INDIQUE QUE NO APLICA ¿SE ACEPTA?
	RESPUESTA	ES CORRECTO SIN SER RESTRICTIVO
227	REFERENCIA	4.3 TIEMPO DE ENTREGA
	PREGUNTA	SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE DE LA MANERA MAS ATENTA AMPLIAR EL TIEMPO DE ENTREGA A 60 DIAS HABLES POSTERIORES A LA EMISION DEL FALLO ¿SE ACEPTA?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA PREGUNTA No. 3
228	REFERENCIA	4.5.3
	PREGUNTA	SOLICITAMOS DE LA MANERA MAS ATENTA A LA CONVOCANTE NOS PERMITA PRESENTAR DOCUMENTO QUE AMPARE QUE EL AVISO DE FUNCIONAMIENTO SE ENCUENTRA EN TRÁMITE, YA QUE SE ENCUENTRA EN TRÁMITE Y AUN NO SE NOS HA PROPORCIONADO ¿SE ACEPTA?
	RESPUESTA	NO SE ACEPTA, ES UN REQUISITO TECNICO INSUSTITUIBLE
229	REFERENCIA	ANEXO 1D, PARTIDA 144, 533.787.0066 REFRIGERADOR PARA BANCO DE SANGRE
	PREGUNTA	ENTENDEMOS QUE PARA ESTA PARTIDA TENDREMOS QUE APEGARNOS A LAS DESCRIPCIONES DE LA CÉDULA DE CUADRO BÁSICO ¿ES CORRECTA NUESTRA APRECIACIÓN?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
230	REFERENCIA	ANEXO 1D, PARTIDA 103 Clave 533.020.0360 AGITADOR DE PLAQUETAS CON INCUBADORA INCLUIDA
	PREGUNTA	NOS PUEDE INDICAR PARA CUANTAS BOLSA DE PLAQUETAS REQUIERE EL AGITADOR E INCUBADOR 48 O 96?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
231	REFERENCIA	ANEXO 1D, PARTIDA 110 Clave 533.119.0040 BAÑO PARA DESCONGELACION RAPIDA DE PLASMA Y ERITROCITOS
	PREGUNTA	NOS PUEDE INDICAR PARA CUANTAS BOLSAS DE PLASMA SE REQUIERE EL BAÑO SECONGELADOR 2, 4 U 8 BOLSAS?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
232	REFERENCIA	ANEXO 1D, PARTIDA 120 Clave 533.224.0653 CENTRIFUGA CON CABEZAL INTERCAMBIABLE
	PREGUNTA	SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE NOS ACEPTE OFERTAR CENTRIFUGA QUE OPERA DESDE

		MICROTUBOS HASTA TUBOS DE 100 ML CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS Y PARA 28 TUBOS DE 5 A 7 ML 13 X 100 MM, 28 TUBOS DE 6 A 10 ML 16 X 100 ML Y 36 TUBOS DE 12 X 75 MM. ¿SE ACEPTA?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
233	REFERENCIA	ANEXO 1D, PARTIDA 124 Clave 533.255.0200 CONGELADOR RAPIDO DE PLASMA (96 BOLSAS)
	PREGUNTA	SOLICITAMOS DE LA MANERA MAS ATENTA A LA CONVOCANTE ACEPTAR OFERTAR CONGELADOR RAPIDO DE PLASMA CON CAPACIDAD MAXIMA DE 64 BOLSAS Y TEMPERATURA MAXIMA DE AMBIENTE A -40°C. EN 2 HORAS ¿SE ACEPTA?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
SERVICIO Y VENTA DE INSUMOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.		
234	REFERENCIA	3.13 IMPORTANTE
	PREGUNTA	EN RELACIÓN AL OFICIO DE INSCRIPCIÓN AL PADRÓN DE PROVEEDORES, ENTENDEMOS QUE NO SERÁ LIMITANTE EL NO CONTAR CON EL ¿ES CORRECTO?
	RESPUESTA	ES CORRECTA SU APRECIACION
235	REFERENCIA	4.3 TIEMPO DE ENTREGA E INSTALACION DE LOS BIENES
	PREGUNTA	DICE: 30 DIAS HABILES POSTERIORES AL FALLO EL PLAZO QUE SE ESTABLECE PARA LA ENTREGA DE LOS BIENES LIMITA EN GRAN MEDIDA LA PARTICIPACIÓN DE AQUELLAS EMPRESAS QUE COMERCIALIZAMOS BIENES DE IMPORTACIÓN, POR TAL MOTIVO, SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE SE PERMITA AMPLIAR EL PLAZO A 60 DÍAS NATURALES ¿SE ACEPTA?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA PREGUNTA No. 3
236	REFERENCIA	4.5.7
	PREGUNTA	ENTENDEMOS QUE LA COPIA DE LOS CERTIFICADOS DE CALIDAD QUE SE PRESENTEN SERÁN AQUELLOS QUE APLIQUEN A LOS BIENES OFERTADOS POR SU ORIGEN Y CARACTERÍSTICAS Y QUE LOS MISMOS DEBERAN SER ACOMPAÑADOS DE SU TRADUCCIÓN SIMPLE AL ESPAÑOL EN CASO DE QUE SE ENCUENTREN EN OTRO IDIOMA ¿ES CORRECTO?
	RESPUESTA	ES CORRECTO Y DE PREFERENCIA DEBERAN ACOMPAÑARSE CON SU TRADUCCION SIMPLE AL ESPAÑOL
237	REFERENCIA	4.5.9
	PREGUNTA	EN EL CASO DE QUE LOS CATALOGOS Y MANUALES QUE SE PRESENTEN EN NUESTRA OFERTA SE ENCUENTREN EN IDIOMA DIFERENTE AL ESPAÑOL, SOLICITAMOS QUE LA TRADUCCIÓN QUE SE ANEXE A LAS MISMA CORRESPONDA UNICAMENTE DE LOS PARRAFOS QUE SE UTILICEN PARA JUSTIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE LO SOLICITADO POR LA CONVOCANTE ¿SE ACEPTA?
	RESPUESTA	SE ACEPTA SIN SER RESTRICTIVO SEÑALANDO LAS CARACTERISTICAS OFERTADAS EN SU PROPUESTA
239	REFERENCIA	ANEXO 1B Partida 2 Mesa Quirúrgica Electrohidráulica
	PREGUNTA	Dice 9.-Con base plástico resistente y ligero que permita una mejor movilidad Con el fin de promover la libre participación dentro de la licitación y poder tener a consideración un numero mayor de ofertas , se presenta un equipo con base construida en acero inoxidable, garantizado la durabilidad de la misma y no afectando la movilidad de la mesa ¿Se acepta?
	RESPUESTA	SE ACEPTA SIN SER RESTRICTIVO NI LIMITANTE PARA LOS DEMAS LICITANTES
240	REFERENCIA	ANEXO 1B Partida 2 Mesa Quirúrgica Electrohidráulica
	PREGUNTA	Dice 20.- Fowler +70/-50 grados Pregunta Con el fin de no limitar la libre participacion y no limitar la consideración de equipos según tecnologías y caracteriticas de cada fabricante, se extiende la solicitud de la manera mas atenta tomar a consideración equipos que cuente con movimiento de fowler de 70°/-40° ¿Se acepta?
	RESPUESTA	NO SE ACEPTA, FAVOR DE OFERTAR MINIMO LO SOLICITADO.
241	REFERENCIA	ANEXO 1B Partida 2 Mesa Quirúrgica Electrohidráulica
	PREGUNTA	Dice

		<p>24.- Posición flex y réflex 230/110</p> <p>Pregunta</p> <p>Con la intención de promover la libre participación se presenta un equipo el cual tiene un movimiento de posición flex de 220°/110° no afectando la capacidad del equipo</p> <p>¿Se acepta?</p>
	RESPUESTA	NO SE ACEPTA, FAVOR DE OFERTAR MINIMO LO SOLICITADO.
242	REFERENCIA	ANEXO 1B Partida 2 Mesa Quirúrgica Electrohidráulica
	PREGUNTA	<p>Dice</p> <p>25.- Regulación de altura 69-105 cm</p> <p>Pregunta</p> <p>En el entendido que existe una gran variedad de equipos lo cuales cumple con las características descritas en la cedula y con el fin de promover la libre participación, se hace la solicitud de permitir un rango de 69-105 cm±10 cm</p> <p>¿Se acepta?</p>
	RESPUESTA	NO SE ACEPTA, FAVOR DE OFERTAR MINIMO LO SOLICITADO
243	REFERENCIA	ANEXO 1B Partida 2 Mesa Quirúrgica Electrohidráulica
	PREGUNTA	<p>Dice</p> <p>34.-Capacidad de realizar todos los movimientos con carga máxima 50 veces</p> <p>Pregunta</p> <p>Con el fin de no limitar la libre participación y tomando en consideración que no todos los fabricantes indican tiempos de trabajo en sus catálogos así como también el hecho que cada intervención quirúrgica tiene una duración diferente según su complejidad, se hace la solicitud que dicho punto sea considerado como opcional al punto de referenciar</p> <p>¿Se acepta?</p>
	RESPUESTA	SE ACEPTA, SIEMPRE Y CUANDO CUMPLA CON LAS CARACTERÍSTICAS LAS CUALES DEBEN SER IGUALES O SUPERIORES A LO SOLICITADO EN BASES
244	REFERENCIA	ANEXO 1B Partida 2 Mesa Quirúrgica Electrohidráulica
	PREGUNTA	<p>Dice</p> <p>34.-Capacidad de realizar todos los movimientos con carga máxima 50 veces</p> <p>Pregunta</p> <p>En caso de ser negativa su respuesta se puede presentar un carta dictada por fabricante para indicar dicho punto</p> <p>¿Se acepta?</p>
	RESPUESTA	SE ACEPTA, SIEMPRE Y CUANDO CUMPLA CON LAS CARACTERÍSTICAS LAS CUALES DEBEN SER IGUALES O SUPERIORES A LO SOLICITADO EN BASES
245	REFERENCIA	ANEXO 1C Cama de Hospitalización
	PREGUNTA	<p>Dice</p> <p>4.4 Altura Mínima</p> <p>Pregunta</p> <p>Se cree que hay un error al transcribir la cedula ya que en el punto 19 se solicita un rango de movimiento de 49.5-77.5 cm</p> <p>Favor de aclarar cual es el rango de altura solicitado por la convocante</p>
	RESPUESTA	EL PUNTO 4.4. ALTURA MINIMA DE 40 CM HACE REFERENCIA A LA ALTURA DE LOS BARANDALES, EL PUNTO 19 AL RANGO DE ELEVACION DE LA BASE DEL COLCHON
246	REFERENCIA	Anexo 1C Partida 2 Cama de Hospitalización
	PREGUNTA	<p>Dice</p> <p>8.-Cuatro indicadores líquidos de angulación</p> <p>Pregunta</p> <p>Con el fin de no limitar la libre Participación y no limitarse por las tecnologías utilizadas por los diferentes fabricantes, se presenta con indicador de angulo por medio de balin con plástico graduado para indicar el valor del angulo</p> <p>¿Se acepta?</p>
	RESPUESTA	NO SE ACEPTA, FAVOR DE OFERTAR MINIMO LO SOLICITADO

247	REFERENCIA	ANEXO 1D PARTIDA 37 Camilla Radiotransparente
	PREGUNTA	Dice Con sujetador o charola para castes de Rayos X Pregunta Se entiende que dicha camilla deberá contar con un portachasis colcado debajo de la superficie solida el cual deberá tener un riel que recorra de manera longitudinal la camilla para realizar tomas radiográficas ¿Es correcto?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1
248	REFERENCIA	ANEXO 1D PARTIDA 37 Camilla Radiotransparente
	PREGUNTA	Dice ... Pregunta Se entiende que la camilla deberá soportar un peso mínimo de 230 kg , ya que se a incrementado el número de personas con sobrepeso en la población mexicana, siendo este requerimiento por seguridad del paciente y del personal usuario ¿se acepta?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1
249	REFERENCIA	ANEXO 1D PARTIDA 37 Camilla Radiotransparente
	PREGUNTA	Dice Sistema de ajuste de altura Pregunta Se entiende que la camilla debe tener un sistema de regulación de altura asistido por bomba hidráulica que cubra el rango de 53 -83 cm siendo posible su accionamiento desde ambos lados de la camilla ¿Es correcta Nuestra Apreciación?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1
250	REFERENCIA	ANEXO 1D Partida 54 Unidad Radiológica portátil
	PREGUNTA	Dice Potencia Pregunta Considerando las necesidades intrahospitalarias y siguiendo la normativa vigente se entiende que el equipo debe contar con una potencia del al menos 30KW ¿Es correcta nuestra apreciacion?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA
251	REFERENCIA	ANEXO 1D Partida 54 Unidad Radiológica portátil
	PREGUNTA	Dice Ajuste de kilovoltaje, corriente, tiempo de exposición Pregunta En el entendido que dicha clave dada por la convocante es con respecto a cuadro básico y con el fin de permitir la libre , se propone que el ajuste de Kilovoltaje se de 40-120 Kv , con una corriente mínima de 400 mA y un tiempo de exposición que cumpla con un rango de 1 ms a 6.3 segundos ¿Se acepta ?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA
252	REFERENCIA	ANEXO 1D Partida 54 Unidad Radiológica portátil
	PREGUNTA	Dice Con al menos un punto focal

		<p>Pregunta</p> <p>Con el entendido que el equipo no únicamente será utilizado con el fin de realizar tomas radiográficas por lesiones oseas, sino que también será utilizado con fines diagnósticos ,se propone que el equipo cuente con al menos 2 puntos focales u foco fino de .6 mm y un foco grueso de 1.3 mm</p> <p>¿Se acepta ?</p>
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA
253	REFERENCIA	ANEXO 1D Partida 54 Unidad Radiológica portátil
	PREGUNTA	<p>Dice</p> <p>Capacidad térmica de almacenamiento del anodo</p> <p>Pregunta</p> <p>En el entendido que es difícil para la institución realizar la compra de refacciones y que el equipo debe tener la capacidad para soportar un alta carga de trabajo , se propone que dicho equipo debe tener una capacidad térmica de alacenamiento del anodo de 107 KHU</p> <p>¿Se acepta ?</p>
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA
254	REFERENCIA	ANEXO 1D Mesa quirúrgica para obstetricia
	PREGUNTA	<p>Dice</p> <p>La mesa debe tener la capacidad para dar la posición de nefrectomía.</p> <p>Pregunta</p> <p>Considerando que la mesa puede dar la posición de navaja sevillana, y considerando que colocando la mesa en esta posición y al paciente en decúbito lateral(posición de sims), y tomando a consideración los diferente nombres que le dan los fabricantes a la posiciones conocida se entiende que con referencia posición flex y réflex es suficiente para describir este capacidad</p> <p>¿Es correcto?</p>
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA
255	REFERENCIA	ANEXO 1D Partida 82 Mesa quirúrgica universal Electrohidraulica
	PREGUNTA	<p>Dice</p> <p>La mesa debe tener la capacidad para dar la posición de nefrectomía.</p> <p>Pregunta</p> <p>Considerando que la mesa puede dar la posición de navaja sevillana, y considerando que colocando la mesa en esta posición y al paciente en decúbito lateral(posición de sims), y tomando a consideración los diferente nombres que le dan los fabricantes a la posiciones conocida se entiende que con referencia posición flex y réflex es suficiente para describir este capacidad</p> <p>¿Es correcto?</p>
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA
256	REFERENCIA	ANEXO 1D Partida 82 Mesa quirúrgica universal Electrohidraulica
	PREGUNTA	<p>Dice</p> <p>Sistema de emergencia que permita el control de todos los movimientos de la mesa en caso de falla</p> <p>Pregunta</p> <p>Se entiende que el equipo debe contar con un sistema que permita controlar todos los movimientos desde la columna en caso de de falla del control alámbrico/</p> <p>¿Es correcta nuestra apreciacion?</p>
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA

ABSTEL S.A. DE C.V.

257	REFERENCIA	ANEXO 1A PARTIDA 6 ESTUCHE DE DIAGNOSTICO PUNTO: LUZ HALOGENA DE 3.5 VOLTS
	PREGUNTA	SOLICITAMOS DE LA MANERA MAS ATENTA SE NOS PERMITA OFERTAR LUZ HALOGENA DE 2.5 VOLTS, ¿SE ACEPTA?
	RESPUESTA	NO SE ACEPTA FAVOR DE APEGARSE A BASES
258	REFERENCIA	ANEXO 1A PARTIDA 7 ESFIGMOMANOMETRO ANEROIDE PORTATIL PUNTO: 1.1 GRADUADA DE 0 A 200 O MAYOR
	PREGUNTA	RECOMENDAMOS QUE LA GRADUACION SEA DE 0 A 300 O MAYOR, ¿SE ACEPTA?
	RESPUESTA	SE ACEPTA, SIEMPRE Y CUANDO CUMPLA CON CON LAS CARACTERISTICAS LAS CUALES DEBEN SER IGUALES O SUPERIORES A LO SOLICITADO EN BASES
259	REFERENCIA	ANEXO 1C PARTIDA 6 CARRO ROJO CON EQUIPO DE REANIMACION, DESFIBRILADOR-MONITOR PUNTO 6.7: CON CAPACIDAD DE DESFIBRILACION INTERNA (CIRUGIA DE CORAZON ABIERTO) Y EXTERNA
	PREGUNTA	SOLICITAMOS DE LA MANERA MAS ATENTA SE NOS PERMITA OFERTAR DESFIBRILACION EXTERNA Y/O INTERNA (CIRUGIA DE CORAZON ABIERTO), ¿SE ACEPTA?
	RESPUESTA	SE ACEPTA SIN SER RESTRICTIVO NI LIMITANTE PARA LOS DEMAS LICITANTES
260	REFERENCIA	ANEXO 1D PARTIDA 36 CAMA PARA CUIDADOS INTENSIVOS SIN REFERENCIA
	PREGUNTA	RECOMENDAMOS QUE LA CAMA PUEDA SOPORTAR PACIENTES 250 KGS. O MAYOR, ¿ES CORRECTO?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA
261	REFERENCIA	ANEXO 1D PARTIDA 36 CAMA PARA CUIDADOS INTENSIVOS SIN REFERENCIA
	PREGUNTA	DEBEMOS ENTENDER QUE AL SER UNA CAMA PARA CUIDADOS INTENSIVOS, LA CAMA DEBERA CONTAR CON SUPERFICIE RADIOTRANSARENTE Y SOPORTE PARA CHASIS DE RX, ¿ES CORRECTO?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA
262	REFERENCIA	ANEXO 1D PARTIDA 36 CAMA PARA CUIDADOS INTENSIVOS SIN REFERENCIA
	PREGUNTA	RECOMENDAMOS QUE LA CAMA CUENTE CON SISTEMA DE FRENADO, DIRECCIONAMIENTO EN LAS CUATRO RUEDAS, ¿SE ACEPTA?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA
263	REFERENCIA	ANEXO 1D PARTIDA 36 CAMA PARA CUIDADOS INTENSIVOS SIN REFERENCIA
	PREGUNTA	SOLICITAMOS QUE LA CAMA DEBA DE CONTAR CON RUEDAS 4 RUEDAS DOBLES DE CUANDO MENOS 15 CMS, ¿SE ACEPTA?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA

264	REFERENCIA	ANEXO 1D PARTIDA 37 CAMA CAMILLA RADIOTRASPARENTE SIN REFERENCIA
	PREGUNTA	RECOMENDAMOS QUE LA CAMILLA TENGA UNA CAPACIDAD DE CARGA SEGURA DE 315 KGS, ¿SE ACEPTA?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA
265	REFERENCIA	ANEXO 1D PARTIDA 37 CAMA CAMILLA RADIOTRASPARENTE SIN REFERENCIA
	PREGUNTA	DEBEMOS DE ENTENDER QUE LOS PEDALES PARA LOS MOVIMIENTOS DEBERAN DE ESTAR A AMBOS LADOS DE LA CAMILLA, ¿ES CORRECTO?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA
266	REFERENCIA	ANEXO 1D PARTIDA 37 CAMA CAMILLA RADIOTRASPARENTE SIN REFERENCIA
	PREGUNTA	DEBEMOS DE ENTENDER QUE LAS RUEDAS DEBERAN DE SER DE 20 CMS CUANDO MENOS, ¿ES CORRECTO?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA
267	REFERENCIA	ANEXO 1D PARTIDA 37 CAMA CAMILLA RADIOTRASPARENTE SIN REFERENCIA
	PREGUNTA	RECOMENDAMOS QUE LA CAMILLA CUENTE CON SISTEMA DE FRANDEO CENTRAL Y DE DIRECCIONAMIENTO CON PEDALES EN LAS CUATRO RUEDAS, ¿SE ACEPTA?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA
268	REFERENCIA	ANEXO 1D PARTIDA 37 CAMA CAMILLA RADIOTRASPARENTE SIN REFERENCIA
	PREGUNTA	DEBEMOS DE OFERTAR PORTE DE IV DE ALTURA VARIABLE POSICIONABLE EN LAS 4 ESQUINAS, ¿ES CORRECTO?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA
269	REFERENCIA	ANEXO 1D PARTIDA 39 ESTETOSCOPIO BIAURICULAR CAPSULA DOBLE SIN REFERENCIA
	PREGUNTA	DEBEMOS DE ENTENDER QUE EL EQUIPO DEBERA SER DE ACERO INOXIDABLE, ¿ES CORRECTO?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA
270	REFERENCIA	ANEXO 1D PARTIDA 40 CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR SIN REFERENCIA
	PREGUNTA	RECOMENDAMOS QUE EL EQUIPO CUENTE CON PANTALLA DE 8.4 PULGADAS A COLOR, ¿SE ACEPTA?

	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA
271	REFERENCIA	ANEXO 1D PARTIDA 40 CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR SIN REFERENCIA
	PREGUNTA	PARA GARANTIZAR UN MONITOREO DE TODAS LAS PATOLOGIAS RECOMENDAMOS QUE EL EQUIPO DESPLIEGUE LAS 12 DERIVACIONES. ¿SE ACEPTA?
	RESPUESTA	FAVOR DE REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
272	REFERENCIA	ANEXO 1D PARTIDA 40 CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR SIN REFERENCIA
	PREGUNTA	DEBEMOS DE ENTENDER QUE AL TRATARSE DE UN DESFIBRILADOR-MONITOR, EL EQUIPO DEBERA DE MONITORIZAR LOS PARAMETROS DE ECG, SPO2, NIBP Y TEMPERATURA CUANDO MENOS, ¿CORRECTO?
	RESPUESTA	FAVOR DE REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
273	REFERENCIA	ANEXO 1D PARTIDA 40 CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR SIN REFERENCIA
	PREGUNTA	DEBEMOS DE ENTENDER QUE EL EQUIPO DEBERÁ DE MONITORIZAR PACIENTES ADULTOS, PEDIATRICOS Y NEONATALES, ¿ES CORRECTO?
	RESPUESTA	FAVOR DE REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
274	REFERENCIA	ANEXO 1D PARTIDA 40 CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR SIN REFERENCIA
	PREGUNTA	RECOMENDAMOS QUE EL EQUIPO CUBRA EL RANGO DE ENERGIA DE 1 A 360 JOULES EN CUANDO MENOS 20 PASOS O MAYOR, ¿SE ACEPTA?
	RESPUESTA	FAVOR DE REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
275	REFERENCIA	ANEXO 1D PARTIDA 40 CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR SIN REFERENCIA
	PREGUNTA	DEBEMOS DE ENTENDER QUE EL EQUIPO DEBERA DE OFERTARSE CON BATERIA RECARGABLE CON CAPACIDAD DE REALIZAR 400 DESCARGAS A 200J, ¿ES CORRECTO?
	RESPUESTA	FAVOR DE REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
276	REFERENCIA	ANEXO 1D PARTIDA 52 ESTUCHE DE DIAGNOSTICO CON AFTALMOSCOPIO SIN REFERENCIA
	PREGUNTA	SOLICITAMOS QUE EL EQUIPOS SEA DE LUZ HALOGENA DE 2.5 VOLTS, ¿SE ACEPTA?
	RESPUESTA	FAVOR DE REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .

277	REFERENCIA	ANEXO 1D PARTIDA 74 LARINGOSCOPIO CON MANGO SIN REFERENCIA
	PREGUNTA	DEBEMOS DE ENTENDER QUE SE DEBERA DE OFERTAR HOJAS DE LA MISMA MARCA QUE EL MANGO Y CUANDO MENOS 3 HOJAS CURVAS (TIPO MACINTOSH) Y 4 HOJAS RECTAS (TIPO MILLER) ¿ES CORRECTO?
	RESPUESTA	FAVOR DE REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
278	REFERENCIA	PUNTO 3.11 COPIA DE 3 FACTURAS DEL LICITANTE A FAVOR DE CLIENTES A LOS
	PREGUNTA	DEBIDO A LOS EQUIPOS QUE VAMOS A PARTICIPAR Y QUE SU COMPLEJIDAD EN SU ADQUISICIÓN ES POCO COMÚN SOLICITAMOS QUE SE NOS PERMITA SEAN MÍNIMO 2 FACTURAS LAS QUE PODAMOS PRESENTAR EN ESTA LICITACIÓN. ¿SE ACEPTA?
	RESPUESTA	NO SE ACEPTA FAVOR DE APEGARSE A BASES Y A LA RESPUESTA 56 DE ESTA ACTA
279	REFERENCIA	PUNTO 6.1 GARANTIA DE SERIEDAD DE PROPUESTA
	PREGUNTA	SOLICITAMOS NOS PERMITA PRESENTAR FUERA DE LA PROPUESTA EN EL QUE NO SEA INCLUIDO EN LA FOLIADA NI EN LA RELACION DE DOCUMENTOS ENTREGADOS UN RECIBO DEL CHEQUE SE PRESENTARA PARA GARANTIA DE SERIEDAD, EN EL QUE VENGA LA INFORMACION COMO NUMERO DE CHEQUE Y MONTO DE LA GARANTIA PARA QUE NOS FIRMEN DE RECIBIDO ESTO PARA CONTROL INTERNO DE NOSOTROS. ¿SE ACEPTA?
	RESPUESTA	NO SE ACEPTA FAVOR DE APEGARSE A BASES
280	REFERENCIA	PUNTO 4.5.9. FOLLETOS, FICHAS O CATÁLOGOS DE CADA BIEN, DEBIDAMENTE IDENTIFICADO CON EL NÚMERO DE PARTIDA Y ANEXO. LOS CUALES MÍNIMO DEBERÁN CONTENER CARACTERÍSTICAS, MARCA, FABRICANTE, MODELO Y FOTOGRAFÍA.
	PREGUNTA	DEBIDO A QUE LOS CATALOGOS Y MANUALES DE LOS EQUIPOS QUE VAMOS A OFERTAR SON MUY EXTENSOS, SOLICITAMOS NOS PERMITA PRESENTAR IMPRESO SOLO LAS HOJAS DONDE SE VAN A REFERENCIAR LOS PUNTOS DE LAS DESCRIPCIONES, ANEXANDO CARTA BAJO PROTESTA QUE ESTAS SON IMPRESIÓN FIEL A LOS ORIGINALES Y ANEXAREMOS UN USB CON LOS CATALOGOS Y MANUALES COMPLETOS Y SIENDO LOS ORIGINALES. ¿SE ACEPTA?
	RESPUESTA	NO SE ACEPTA FAVOR DE APEGARSE A BASES

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

281	REFERENCIA	<p>NUMERAL 4.5.10 DICE: "CARTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD DEL LICITANTE, DONDE CUENTA CON PERSONAL CERTIFICADO Y CALIFICADO POR EL FABRICANTE PARA REALIZAR SERVICIO Y MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO; O EN SU DEFECTO DISTRIBUIDOR EXCLUSIVO ACOMPAÑADO DE COPIA SIMPLE DE CARTA APOSTILLADO QUE LO ACREDITE, DONDE GARANTICE QUE LOS EQUIPOS A OFERTAR TENDRÁN DISPONIBILIDAD DE REFACCIONES, ACCESORIOS Y CONSUMIBLES LOS SIGUIENTES 10 AÑOS COMO MÍNIMO, CONTADOS A PARTIR DE LA PUESTA EN MARCHA; ASÍ COMO TIEMPO DE RESPUESTA DENTRO DE LAS PRIMERAS 24 HORAS (REFACCIONES QUE REQUIERAN DE MAYOR TIEMPO, DEBERÁN DE ESTAR PLENAMENTE JUSTIFICADAS Y NOTIFICADAS A LA CONTRATANTE PARA SU VALORACIÓN Y CONOCIMIENTO), POSTERIORES A REPORTAR LA FALLA POR LA CONTRATANTE".</p>
	PREGUNTA	<p>LO SOLICITADO EN ESTE NUMERAL NO ES MUY CLARO, POR LO QUE SOLICITAMOS ATENTAMENTE A LA CONVOCANTE NOS PUEDA CONFIRMAR SI LO QUE SE REQUIERE ES: "CARTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD DEL LICITANTE DONDE MANIFIESTE QUE CUENTA CON PERSONAL CERTIFICADO Y CALIFICADO POR EL FABRICANTE PARA REALIZAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS EQUIPOS OFERTADOS Y ADEMÁS GARANTICE QUE LOS EQUIPOS A OFERTAR TENDRÁN DISPONIBILIDAD DE REFACCIONES, ACCESORIOS Y CONSUMIBLES EN LOS SIGUIENTES 10 AÑOS COMO MÍNIMO, CONTADOS A PARTIR DE LA PUESTA EN MARCHA; ASÍ MISMO QUE EL TIEMPO DE RESPUESTA PARA EFECTUAR LA REPARACION DE FALLAS SE REALIZARA DENTRO DE LAS PRIMERAS 24 HORAS POSTERIORES AL REPORTE DE LA FALLA POR PARTE DE LA CONTRATANTE (REFACCIONES QUE REQUIERAN DE MAYOR TIEMPO, DEBERÁN DE ESTAR PLENAMENTE JUSTIFICADAS Y NOTIFICADAS A LA CONTRATANTE PARA SU VALORACIÓN Y CONOCIMIENTO". "EN CASO DE DISTRIBUIDORES EXCLUSIVOS, DICHA CARTA DEBERA ESTAR ACOMPAÑADA DE COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO APOSTILLADO QUE LO ACREDITE COMO DISTRIBUIDOR POR PARTE DEL FABRICANTE". ¿ES ESTO CORRECTO?</p>
	RESPUESTA	<p>ES CORRECTA SU APRECIACION</p>
282	REFERENCIA	<p>NUMERAL 4.5.10 DICE: ...EN SU DEFECTO DISTRIBUIDOR EXCLUSIVO ACOMPAÑADO DE COPIA SIMPLE DE CARTA APOSTILLADA QUE LO ACREDITE...</p>
	PREGUNTA	<p>ENTENDEMOS QUE PARA EL CASO DE BIENES NACIONALES EN DONDE EL FABRICANTE SE ENCUENTRE CONSTITUIDO EN MEXICO, NO APLICA EL APOSTILLADO DEL DOCUMENTO QUE ACREDITA AL LICITANTE COMO DISTRIBUIDOR EXCLUSIVO. ¿ES ESTO CORRECTO?</p>
	RESPUESTA	<p>ES CORRECTA SU APRECIACION</p>
283	REFERENCIA	<p>NUMERAL 4.3 – TIEMPO DE ENTREGA DE LOS BIENES DICE: 30 DIAS HABILES POSTERIORES A LA EMISION DEL FALLO</p>
	PREGUNTA	<p>DEBIDO A LA GRAN CANTIDAD DE EQUIPOS SOLICITADOS Y A QUE LA MAYORIA DE ESTOS PROVIENEN DEL EXTRANJERO SOLICITAMOS ATENTAMENTE A LA CONVOCANTE PUEDA AMPLIA EL PLAZO DE ENTREGA A 45 DIAS HABILES POSTERIORES A LA EMISION DEL FALLO. ¿SE ACEPTA?</p>
	RESPUESTA	<p>REMITIRSE A LA PREGUNTA No. 3</p>
284	REFERENCIA	<p>NUMERAL 22.1 - LUGAR DE LA ENTREGA DICE: EN CASO DE QUE SE NECESITE INSTALACION SE LES INDICARA EN EL PEDIDO.</p>
	PREGUNTA	<p>SOLICITAMOS ATENTAMENTE A LA CONVOCANTE NOS PUEDA PRECISAR EL LUGAR DE INSTALACION DE CADA UNA DE LAS PARTIDAS YA QUE DEBEMOS CONSIDERAR EN NUESTRA PROPUESTA ECONOMICA LOS COSTOS POR TRASLADOS Y ESTANCIAS DEL PERSONAL CERTIFICADO, LOS CUALES INCIDEN DIRECTAMENTE EN EL PRECIO FINAL DE LOS EQUIPOS. FAVOR DE ACLARAR</p>
	RESPUESTA	<p>SE INDICARA AL ADJUDICADO EN CONTRATO</p>
285	REFERENCIA	<p>NUMERAL 4.6.5 INTEGRACION DE LAS PROPUESTAS</p>

		SOLICITAN QUE CADA UNO DE LOS DOCUMENTOS QUE INTEGREN LA PROPUESTA DEBEN ESTAR DEBIDAMENTE FOLIADOS.
	PREGUNTA	¿PODEMOS FOLIAR DE MANERA CONSECUTIVA LA TOTALIDAD DE LOS DOCUMENTOS QUE INTEGRAN NUESTRA PROPUESTA O DEBEMOS INICIAR CON EL FOLIO 001 EN LA DOCUMENTACION CONTENIDA EN CADA UNO DE LOS 3 SOBRES? FAVOR DE ACLARAR
	RESPUESTA	EL FOLIO ES INDEPENDIENTE POR SOBRE
286	REFERENCIA	NUMERAL 4.1.3
	PREGUNTA	ENTENDEMOS QUE EL DISPOSITIVO USB SOLICITADO EN ESTE NUMERAL SOLO DEBERA CONTENER EL ANEXO B – PROPUESTA TECNICA ¿ES ESTO CORRECTO?
	RESPUESTA	ES CORRECTA SU APRECIACION
287	REFERENCIA	NUMERAL 5.1.1
	PREGUNTA	ENTENDEMOS QUE LOS DISPOSITIVOS USB SOLICITADOS EN ESTE NUMERAL SOLO DEBERAN CONTENER EL ANEXO C – PROPUESTA ECONOMICA ¿ES ESTO CORRECTO?
	RESPUESTA	ES CORRECTA SU APRECIACION
288	REFERENCIA	ANEXO C – PROPUESTA ECONOMICA DICE: ESTE FORMATO SE PRESENTARÁ EN EXCEL.
	PREGUNTA	DEBIDO A QUE EL PROGRAMA EXCEL TIENE UN NUMERO LIMITADO DE CARACTERES POR CELDA Y A QUE LA DESCRIPCION DE LOS EQUIPOS ES MUY EXTENSA, SOLICITAMOS ATENTAMENTE A LA CONVOCANTE QUE EL ANEXO C LO PODAMOS ENTREGAR EN FORMATO WORD. ¿SE ACEPTA?
	RESPUESTA	SE ACEPTA SIN SER RESTRICTIVO SIEMPRE QUE NO SE DIVIDA LA TABLA
289	REFERENCIA	ANEXO C – PROPUESTA ECONOMICA
	PREGUNTA	AL FINAL DE ESTE ANEXO SE SOLICITA UN CONCENTRADO POR LOS ANEXOS OFERTADOS. ¿PARA ELABORAR ESTE CONCENTRADO PODREMOS UTILIZAR EL MISMO ANEXO C CON LA DESCRIPCION CORTA DE LOS EQUIPOS OFERTADOS?
	RESPUESTA	DEBERA SER IGUAL EL ANEXO B Y EL ANEXO C
290	REFERENCIA	ANEXO C – PROPUESTA ECONOMICA
	PREGUNTA	AL FINAL DE ESTE FORMATO SE SOLICITA UN CONCENTRADO POR LOS ANEXOS OFERTADOS. ¿DEBEMOS ENTREGAR UN CONCENTRADO TOTALIZADO POR CADA UNO DE LOS ANEXOS OFERTADOS O UN SOLO CONCENTRADO QUE INCLUYA TODOS LOS ANEXOS? FAVOR DE ACLARAR.
	RESPUESTA	SERA UN CONCENTRADO QUE INCLUYA LOS TOTALES POR ANEXO
291	REFERENCIA	ANEXO C – PROPUESTA ECONOMICA DICE: ESTE FORMATO SE PRESENTARÁ EN EXCEL.
	PREGUNTA	DEBIDO A QUE EL PROGRAMA EXCEL TIENE UN NUMERO LIMITADO DE CARACTERES POR CELDA Y A QUE EN EL ANEXO B SE ASENTARA LA DESCRIPCION DETALLADA DE LOS EQUIPOS, SOLICITAMOS ATENTAMENTE A LA CONVOCANTE PODAMOS ASENTAR EN EL ANEXO C LA DESCRIPCION CORTA DE LOS MISMO INCLUYENDO MARCA, MODELO Y PROCEDENCIA. ¿SE ACEPTA?
	RESPUESTA	NO SE ACEPTA FAVOR DE APEGARSE A BASES
292	REFERENCIA	TODAS LAS PARTIDAS
	PREGUNTA	ENTENDEMOS QUE LAS CARACTERÍSTICAS TECNICAS SOLICITADAS EN LOS ANEXOS 1A, 1B, 1C, 1D, 1E SON LAS MÍNIMAS REQUERIDAS POR LA CONVOCANTE Y QUE EL OFERTAR CARACTERÍSTICAS SUPERIORES CON TECNOLOGÍA DE PUNTA DARÁ CUMPLIMIENTO A LO SOLICITADO. ¿ES CORRECTA NUESTRA APRECIACIÓN?
	RESPUESTA	ES CORRECTO ,DEBERÁ COMPLIR CON LAS CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS COMO MINIMO, PUDIENDOSE OFERTAR IGUALES O SUPERIORES A LAS SOLICITADAS
293	REFERENCIA	ANEXO 1D – PARTIDA 45 COLPOSCOPIO CON SISTEMA DE CAPTURA DE IMÁGENES INCLUIDO
	PREGUNTA	SIN PUNTO: QUEREMOS CORROBORAR CON LA CONVOCANTE QUE EL EQUIPO A OFERTAR DEBERÁ CONTAR CON ÓPTICA APOCROMÁTICA PARA SER ACEPTADO EN LA PROPUESTA, ¿ES CORRECTO?
	RESPUESTA	FAVOR DE REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .

294	REFERENCIA	ANEXO 1D – PARTIDA 45 COLPOSCOPIO CON SISTEMA DE CAPTURA DE IMÁGENES INCLUIDO
	PREGUNTA	SIN PUNTO: QUEREMOS CORROBORAR CON LA CONVOCANTE QUE EL EQUIPO A OFERTAR DEBERÁ CONTAR CON ILUMINACIÓN LED PARA SER ACEPTADO EN LA PROPUESTA, ¿ES CORRECTO?
	RESPUESTA	FAVOR DE REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
295	REFERENCIA	ANEXO 1D – PARTIDA 45 COLPOSCOPIO CON SISTEMA DE CAPTURA DE IMÁGENES INCLUIDO
	PREGUNTA	SIN PUNTO: QUEREMOS CORROBORAR CON LA CONVOCANTE QUE EL EQUIPO A OFERTAR DEBERÁ CONTAR CON CÁMARA DE DOCUMENTACIÓN CON MEMORIA SD INTEGRADA AL EQUIPO PARA SER ACEPTADO EN LA PROPUESTA, ¿ES CORRECTO?
	RESPUESTA	FAVOR DE REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
296	REFERENCIA	ANEXO 1D – PARTIDA 45 COLPOSCOPIO CON SISTEMA DE CAPTURA DE IMÁGENES INCLUIDO
	PREGUNTA	DEBIDO A QUE EN LAS BASES NO EXISTE DESCRIPCION TECNICA PARA ESTA PARTIDA, SOLICITAMOS ATENTAMENTE A LA CONVOCANTE NOS PUEDA PROPORCIONAR LA CEDULA TECNICA CORRESPONDIENTE Y A SU VEZ PUEDA PROGRAMAR UNA SEGUNDA JUNTA DE ACLARACIONES PARA TENER OPORTUNIDAD DE PLANTEAR PREGUNTAS ACERCA DE LAS ESPECIFICACIONES DE ESTE EQUIPO.
	RESPUESTA	FAVOR DE REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
297	REFERENCIA	ANEXO 1B – PARTIDA 4 INCUBADORA DE CUIDADOS INTENSIVOS
	PREGUNTA	EN EL PUNTO 1.7 DICE, “CON SISTEMA DE MANEJO DE CONDENSACION DE HUMEDAD (RESERVORIO PARA AGUA CONDENSADA) CON EL FIN DE EVITAR ACOMULACIONES DE AGUA EN EL INTERIOR LA INCUBADORA” SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE NOS PERMITA REFERENCIAR SISTEMA MECANICO QUE DIRIJA EL AGUA CONDENSADA HACIA EL EXTERIOR DEL LABERINTO DE DISTRIBUCION DE AIRE Y POR TANTO AL INTERIOR DEL EQUIPO. SITUACION QUE ES EQUIVALENTE A LO REQUERIDO EN LA CEDULA TECNICA ¿SE ACEPTA?
	RESPUESTA	SE ACEPTA, SIEMPRE Y CUANDO CUMPLA CON CON LAS CARACTERISTICAS LAS CUALES DEBEN SER IGUALES O SUPERIORES A LO SOLICITADO EN BASES
298	REFERENCIA	ANEXO 1B – PARTIDA 4 INCUBADORA DE CUIDADOS INTENSIVOS
	PREGUNTA	EN EL PUNTO 2.8 DICE, “DESPLIEGUE DE TENDENCIAS GRAFICAS DE ALMENOS 24 HORAS...”, CONSIDERAMOS QUE ADEMAS DE VER LAS TENDENCIAS EN CUALQUIER MOMENTO Y CUANTAS VECES SEA NECESARIO SIN PERDER NFORMACION DE PERIODOS MAYORES AL REVISADO, POR LO TANTO LA INFORMACION DEBERA QUEDAR ALMACENADA EN EL EQUIPO PARA CUALQUIER VERIFICACION POSTERIOR ¿ES ESTO CORRECTO?
	RESPUESTA	FAVOR DE OFERTAR MINIMO LO SOLICITADO
299	REFERENCIA	ANEXO 1B – PARTIDA 4 INCUBADORA DE CUIDADOS INTENSIVOS
	PREGUNTA	EN EL PUNTO 5.6 DICE, “CAPACETE DESMONTABLE PARA SU LIMPIEZA” POR TRATARSE DE UNA INCUBADORA DE CUIDADOS INTENSIVOS LOS EQUIPOS A OFERTAR DEBERAN CONTAR CON BISAGRAS QUE PERMITAN ABATIR EL CAPACETE PARA ACCEDER AL INFANTE EN CASO DE URGENCIA ADEMAS DE CONTAR CON SEGURO PARA EVITAR CAIDAS ACCIDENTALES Y SER DESMONTABLE PARA SU LIMPIEZA. ¿ES ESTO CORRECTO?
	RESPUESTA	ES CORRECTO
300	REFERENCIA	ANEXO 1C – PARTIDA 4 CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOTOTERAPIA
	PREGUNTA	RESPECTO DEL PUNTO NUMERO 4 DONDE SOLICITA QUE EL EQUIPO CUENTE CON UN PUERTO RS232 QUE PERMITA A FUTURO COMUNICACIÓN CON MONITORES DE LA MISMA MARCA QUE LA CUNA PARA LLEVAR A CABO UN ANÁLISIS GRÁFICO DE LAS TEMPERATURAS CENTRAL Y PERIFÉRICA PARA EVALUAR MEJOR EL DESEMPEÑO TÉRMICO DEL NIÑO. SOLICITAMOS DE LA MANERA MAS ATENTA SE NOS PERMITA REFERENCIAR QUE DICHO ANALISIS GRÁFICO DE LAS TEMPERATURAS CENTRAL Y PERIFÉRICA PARA EVALUAR MEJOR EL DESEMPEÑO TÉRMICO DEL NIÑO SE PUEDA REALIZAR EN LA PANTALLA LCD DENTRO DEL MODULO DE TENDENCIAS GRAFICAS DEL EQUIPO Y SIN TENER QUE TRANSMITIRLO A UN MONITOR EXTERNO, EN VIRTUD DE QUE LA CARACTERISTICA PROPUESTA ES SUPERIOR A LA SOLICITADA ¿SE ACEPTA?
	RESPUESTA	NO SE ACEPTA, FAVOR DE OFERTAR (MINIMO LO SOLICITADO).

301	REFERENCIA	ANEXO 1C – PARTIDA 4 CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOTOTERAPIA
	PREGUNTA	EN EL PUNTO 5.3 DICE POTENCIA DEL CALEFACTOR. EN SEGMENTOS DE 10%. SOLICITAMOS DE LA MANERA MAS ATENTA NOS PERMITAN REFERENCIAR POTENCIA DEL CALEFACTOR EN FORMA GRAFICA DE BARRAS O SEGMENTOS, QUE MUESTREN LA POTENCIA DEL CALEFACTOR EN INCREMENTOS DEL 5% TODA VEZ QUE ES MAYOR PRECISIÓN A LA SOLICITADA ¿SE ACEPTA?
	RESPUESTA	SE ACEPTA, SIEMPRE Y CUANDO CUMPLA CON CON LAS CARACTERISTICAS LAS CUALES DEBEN SER IGUALES O SUPERIORES A LO SOLICITADO EN BASES
302	REFERENCIA	ANEXO 1C – PARTIDA 4 CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOTOTERAPIA
	PREGUNTA	EN EL PUNTO 8.1 DICE, “TEMPRATURA DEL PACIENTE ALTA Y BAJA” LA NORMA INTERNACIONAL 60 601-2-21 PARA CUNAS DE CALOR RADIANTE ESTABLECE EN SU INCISO 201.15.4.2.1 QUE CUANDO LA DIFERENCIA DE TEMPERATURA DEL PACIENTE CON RESPECTO A LA TEMPERATURA DE CONTROL SE DESVIA EN MÁXIMO 1.0 ° C, SE DEBEN ACTIVAR UNA ALARMA AUDIBLE Y UNA VISUAL DE MANERA SIMULTANEA, Y DEBE APAGAR EL CALEFACTOR. POR TAL MOTIVO Y PARA GARANTIZAR LA SEGURIDAD DEL PACIENTE ENTENDEMOS QUE TODOS LOS EQUIPOS A OFERTAR DEBERAN ACTIVAR SUS ALARMAS AUDIBLES Y VISUALES SIMULTANEAMENTE CUANDO LA DIFERENCIA DE LA TEMPERATURA PROGRAMADA Y LA TEMPERATURA SENSADA DEL PACIENTE SEA MAXIMO 1.0º C ¿ES CORRECTO?
	RESPUESTA	SE ACEPTA SIN SER LIMITANTE PARA LOS DEMAS LICITANTES
303	REFERENCIA	ANEXO 1C – PARTIDA 4 CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOTOTERAPIA
	PREGUNTA	EN EL PUNTO 12 DICE, “CON POSIBILIDAD DE TRENDELEMBURG Y CONTRATRENDELEMBURG” ¿EL EQUIPO DEBERA DE CONTAR CON SISTEMA DE INCLINACION ELECTRICO DE AJUSTE CONTINUO DEL COLCHON PARA OBTENER LA POSICION DE TRENDELEMBURG Y TRENDELEMBURG INVERSO A +/-15º, EN VIRTUD DE QUE EN ESTE RANGO SE OBTIENE EL EFECTO TERAPEUTICO DESEADO?
	RESPUESTA	SE ACEPTA SIN SER LIMITANTE PARA LOS DEMAS LICITANTES
304	REFERENCIA	ANEXO 1C – PARTIDA 4 CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOTOTERAPIA
	PREGUNTA	EN EL PUNTO 22 DICE, “MONITOR DE SIGNOS VITALES DE LA MISMA MARCA QUE LA CUNA” A EFECTO DE NO LIMITAR LA LIBRE PARTICIPACION, SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTAR MONITOR DE SIGNOS VITALES INTEGRADO AL EQUIPO DE MARCA DISTINTA A LA CUNA, DEL CUAL SOMOS DISTRIBUIDORES AUTORIZADOS POR EL FABRICANTE GARANTIZANDO CON ELLO QUE LOS EQUIPOS CONTARAN CON LA GARANTIA Y EL SERVICIO NECESARIOS PARA SU FUNCIONAMIENTO.
	RESPUESTA	NO SE ACEPTA APEGARSE A BASES
305	REFERENCIA	ANEXO 1D – PARTIDA 48 CUNA DE CALOR RADIANTE PARA CUIDADOS BASICOS
	PREGUNTA	DEBIDO A QUE EN LAS BASES NO EXISTE DESCRIPCION TECNICA PARA ESTA PARTIDA, SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTAR EQUIPOS QUE CUMPLAN CON LA CEDULA EMITIDA POR EL CENTRO DE EXELENIA TECNOLOGICA (CENETEC)
	RESPUESTA	FAVOR DE REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
306	REFERENCIA	ANEXO 1D – PARTIDA 48 CUNA DE CALOR RADIANTE PARA CUIDADOS BASICOS
	PREGUNTA	EN CASO DE RESPUESTA NEGATIVA A NUESTRA PREGUNTA ANTERIOR Y CONSIDERANDO QUE LA CONVOCANTE EMITA CEDULA NUEVA PARA ESTA PARTIDA, SOLICITAMOS ATENTAMENTE SE LLEVE A CABO UNA SEGUNDA JUNTA DE ACLARACIONES EN LA CUAL PODAMOS PLANTEAR PREGUNTAS ACERCA DE LAS ESPECIFICACIONES DE ESTE EQUIPO, YA QUE DE NO HACERLO SE LIMITARIA LA PARTICIPACION DE LA PROVEDURIA.
	RESPUESTA	FAVOR DE REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
307	REFERENCIA	ANEXO 1D – PARTIDA 64 INCUBADORA PARA CUIDADOS GENERALES
	PREGUNTA	DEBIDO A QUE EN LAS BASES NO EXISTE DESCRIPCION TECNICA PARA ESTA PARTIDA, SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTAR EQUIPOS QUE CUMPLAN CON LA CEDULA EMITIDA POR EL CENTRO DE EXELENIA TECNOLOGICA (CENETEC)
	RESPUESTA	FAVOR DE REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
308	REFERENCIA	ANEXO 1D – PARTIDA 64 INCUBADORA PARA CUIDADOS GENERALES
	PREGUNTA	EN CASO DE RESPUESTA NEGATIVA A NUESTRA PREGUNTA ANTERIOR Y CONSIDERANDO QUE LA CONVOCANTE EMITA CEDULA NUEVA PARA ESTA PARTIDA, SOLICITAMOS ATENTAMENTE SE LLEVE

		A CABO UNA SEGUNDA JUNTA DE ACLARACIONES EN LA CUAL PODAMOS PLANTEAR PREGUNTAS ACERCA DE LAS ESPECIFICACIONES DE ESTE EQUIPO, YA QUE DE NO HACERLO SE LIMITARIA LA PARTICIPACION DE LA PROVEDURIA.
	RESPUESTA	FAVOR DE REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
309	REFERENCIA	ANEXO 1D – PARTIDA 65 INCUBADORA DE TRASLADO
	PREGUNTA	SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE NOS ACLARE SI REQUIEREN DE UN EQUIPO INTERHOSPITALARIO O EXTRAHOSPITALARIO, DE ACUERDO A LA CEDULA DEL CENETEC. ¿NOS PUEDEN ACLARAR?
	RESPUESTA	FAVOR DE REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
310	REFERENCIA	ANEXO 1D – PARTIDA 65 INCUBADORA DE TRASLADO
	PREGUNTA	DEBIDO A QUE EN LAS BASES NO EXISTE DESCRIPCION TECNICA PARA ESTA PARTIDA Y EN CASO DE QUE LA CONVOCANTE EMITA CEDULA NUEVA PARA ESTA PARTIDA, SOLICITAMOS ATENTAMENTE SE LLEVE A CABO UNA SEGUNDA JUNTA DE ACLARACIONES EN LA CUAL PODAMOS PLANTEAR PREGUNTAS ACERCA DE LAS ESPECIFICACIONES DE ESTE EQUIPO, YA QUE DE NO HACERLO SE LIMITARIA LA PARTICIPACION DE LA PROVEDURIA.
	RESPUESTA	FAVOR DE REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
311	REFERENCIA	ANEXO 1D – PARTIDA 66 INCUBADORA DE CUIDADOS INTENSIVOS
	PREGUNTA	DEBIDO A QUE EN LAS BASES NO EXISTE DESCRIPCION TECNICA PARA ESTA PARTIDA, SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTAR EQUIPOS QUE CUMPLAN CON LA CEDULA EMITIDA POR EL CENTRO DE EXELENIA TECNOLÓGICA (CENETEC)
	RESPUESTA	FAVOR DE REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
312	REFERENCIA	ANEXO 1D – PARTIDA 66 INCUBADORA DE CUIDADOS INTENSIVOS
	PREGUNTA	EN CASO DE RESPUESTA NEGATIVA A NUESTRA PREGUNTA ANTERIOR Y CONSIDERANDO QUE LA CONVOCANTE EMITA CEDULA NUEVA PARA ESTA PARTIDA, SOLICITAMOS ATENTAMENTE SE LLEVE A CABO UNA SEGUNDA JUNTA DE ACLARACIONES EN LA CUAL PODAMOS PLANTEAR PREGUNTAS ACERCA DE LAS ESPECIFICACIONES DE ESTE EQUIPO, YA QUE DE NO HACERLO SE LIMITARIA LA PARTICIPACION DE LA PROVEDURIA.
	RESPUESTA	FAVOR DE REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
313	REFERENCIA	ANEXO 1D – PARTIDA 67 LAMPARA DE FOTOTERAPIA LUZ LED
	PREGUNTA	DEBIDO A QUE EN LAS BASES NO EXISTE DESCRIPCION TECNICA PARA ESTA PARTIDA, SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTAR EQUIPOS QUE CUMPLAN CON LA CEDULA EMITIDA POR EL CENTRO DE EXELENIA TECNOLÓGICA (CENETEC)
	RESPUESTA	FAVOR DE REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
314	REFERENCIA	ANEXO 1D – PARTIDA 67 LAMPARA DE FOTOTERAPIA LUZ LED
	PREGUNTA	EN CASO DE RESPUESTA NEGATIVA A NUESTRA PREGUNTA ANTERIOR Y CONSIDERANDO QUE LA CONVOCANTE EMITA CEDULA NUEVA PARA ESTA PARTIDA, SOLICITAMOS ATENTAMENTE SE LLEVE A CABO UNA SEGUNDA JUNTA DE ACLARACIONES EN LA CUAL PODAMOS PLANTEAR PREGUNTAS ACERCA DE LAS ESPECIFICACIONES DE ESTE EQUIPO, YA QUE DE NO HACERLO SE LIMITARIA PARTICIPACION DE LA PROVEDURIA.
	RESPUESTA	FAVOR DE REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
DISTRIBUIDORA BIOMARES S. DE R.L. DE C.V.		
315	REFERENCIA	ANEXO 1C, PARTIDA 6 – CARRO ROJO CON EQUIPO DE REANIMACION, DESFIBRILADOR-MONITOR. PUNTO 6.7: CON CAPACIDAD DE DESFIBRILACION INTERNA (CIRUGIA DE CORAZON ABIERTO) Y EXTERNA
	PREGUNTA	SOLICITAMOS DE LA MANERA MAS ATENTA QUE LA DESFIBRILACION INTERNA SEA OPCIONAL YA QUE UNICAMENTE SE UTILIZA EN CIRUGIAS DE CORAZON ABIERTO Y NO EN AREAS DE URGENCIAS, PISO O AMBULANCIAS, ¿SE ACEPTA?
	RESPUESTA	SE ACEPTA SIN SER RESTRICTIVO NI LIMITANTE PARA LOS DEMAS LICITANTES
316	REFERENCIA	ANEXO 1C, PARTIDA 6 CARRO ROJO CON EQUIPO DE REANIMACION, DESFIBRILADOR-MONITOR PUNTO 6.2.- CON SELECTOR DE NIVEL DE ENERGIA PARA DESCARGA BIFASICA SELECCIONABLE 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,15,20,30,40,50,75,100,125,150,175,200,300 Y 360

	PREGUNTA	DEBEMOS DE ENTERDER QUE EL EQUIPO DEBERA DE CONTAR CON TODOS LOS NIVELES SOLICITADOS, ¿ES CORRECTO?
	RESPUESTA	ES CORRECTO, DEBERA DEMOSTRARLO EN CATALOGOS Y MANUALES
317	REFERENCIA	ANEXO 1C PARTIDA 6 CARRO ROJO CON EQUIPO DE REANIMACION, DESFIBRILADOR-MONITOR PUNTO SIN REFERENCIA:
	PREGUNTA	RECOMENDAMOS QUE EL EQUIPO CUENTE CON PROTECCION IP55 O MEJOR
	RESPUESTA	SE ACEPTA SIN SER RESTRICTIVO NI LIMITANTE PARA LOS DEMAS LICITANTES
318	REFERENCIA	ANEXO 1C PARTIDA 6 CARRO ROJO CON EQUIPO DE REANIMACION, DESFIBRILADOR-MONITOR PUNTO: 8.3 BOTON DE CARGA DESDE LAS PALAS Y DESDE EL PANEL DE CONTROL
	PREGUNTA	RECOMENDAMOS QUE EL EQUIPO CUENTE CON SELECCIÓN DE CARGA DESDE LAS PALAS, ¿SE ACEPTA?
	RESPUESTA	SE ACEPTA SIN SER RESTRICTIVO NI LIMITANTE PARA LOS DEMAS LICITANTES
319	REFERENCIA	ANEXO 1C PARTIDA 6 CARRO ROJO CON EQUIPO DE REANIMACION, DESFIBRILADOR-MONITOR PUNTO: 8.3 BOTON DE CARGA DESDE LAS PALAS Y DESDE EL PANEL DE CONTROL
	PREGUNTA	RECOMENDAMOS QUE EL EQUIPO CUENTE CON CAPACIDAD DE IMPRIMIR DESDE LAS PALAS, ¿SE ACEPTA?
	RESPUESTA	SE ACEPTA SIN SER RESTRICTIVO NI LIMITANTE PARA LOS DEMAS LICITANTES
320	REFERENCIA	ANEXO 1C PARTIDA 6 CARRO ROJO CON EQUIPO DE REANIMACION, DESFIBRILADOR-MONITOR PUNTO: 10.4 UN CANAL COMO MINIMO
	PREGUNTA	RECOMENDAMOS QUE EL EQUIPO CUENTE CON LA IMPRESIÓN DE 6 CANALES COMO MINIMO, ¿SE ACEPTA?
	RESPUESTA	SE ACEPTA SIN SER RESTRICTIVO NI LIMITANTE PARA LOS DEMAS LICITANTES
321	REFERENCIA	ANEXO 1C PARTIDA 7 UNIDAD DE ELECTROCIRUGIA DE USO GENERAL PUNTO: SIN REFERENCIA
	PREGUNTA	LA ACTIVACION DEL EVACUADOR DE HUMO SE PROPONE MANUAL Y AUTOMATICA ¿SE ACEPTA?
	RESPUESTA	SE ACEPTA SIEMPRE Y CUANDO DEMUESTRE EN SUS CATALOGOS Y/O MANUALES QUE LA EVACUACION DEL HUMO PODRA REALIZARLO EL EQUIPO DE MANERA MANUAL Y AUTOMATICA
322	REFERENCIA	ANEXO 1C PARTIDA 7 UNIDAD DE ELECTROCIRUGIA DE USO GENERAL PUNTO: SIN REFERENCIA
	PREGUNTA	SE PROPONE EQUIPO CON SISTEMA DE ALARMA (AUDIBLE Y VISUAL) QUE NOS INDIQUE SOBRECIENTAMIENTO DEL EQUIPO. ¿SE ACEPTA?
	RESPUESTA	SE ACEPTA SIEMPRE Y CUANDO DEMUESTRE EN SUS CATALOGOS Y/O MANUALES QUE EL EQUIPO CUANTA CON UN ALARMA QUE INDIQUE EL SOBRECIENTAMIENTO DEL EQUIPO
323	REFERENCIA	ANEXO 1C PARTIDA 7 UNIDAD DE ELECTROCIRUGIA DE USO GENERAL PUNTO: SIN REFERENCIA
	PREGUNTA	SE PROPONE EQUIPO CON POSIBILIDAD DE PERSONALIZAR HASTA 10 PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS ¿SE ACEPTA?
	RESPUESTA	SE ACEPTA, SIEMPRE Y CUANDO CUMPLA CON CON LAS CARACTERISTICAS LAS CUALES DEBEN SER IGUALES O SUPERIORES A LO SOLICITADO EN BASES

324	REFERENCIA	ANEXO 1C PARTIDA 9 ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. PUNTO: 1.11 TOMA DE RITMOS DE UNA O DOS DERIVACIONES (A ELECCION DEL USUARIO) PARA MEJOR VISUALIZACIÓN DE ARRITMIA . CON 10 FORMATOS PROGRAMABLES PARA TOMA DE RITMOS.
	PREGUNTA	LA TOMA MINIMA DE DERIVACIONES ES DE 3 CANALES ¿SE ACEPTA?
	RESPUESTA	ES CORRECTO
325	REFERENCIA	ANEXO 1C PARTIDA 9 ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. PUNTO: 3.3 ALMACENAJE DE ECG EN MEMORIA USB.
	PREGUNTA	EN NUESTRO EQUIPO EL ALMACENAMIENTO EN USB ES OPCIONAL, SOLO SE OBTIENE DEL SISTEMA COMPUTARIZADO, ¿SE ACEPTA?
	RESPUESTA	SE ACEPTA SIN SER RESTRICTIVO NI LIMITANTE PARA LOS DEMAS LICITANTES
326	REFERENCIA	ANEXO 1C PARTIDA 9 ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. PUNTO: SIN REFERENCIA
	PREGUNTA	SE PROPONE SOFTWARE CON CAPACIDAD DE EXPANSION A MODULOS CON HOLTER, PRUEBA DE ESFUERZO Y ESPIROMETRIA ¿SE ACEPTA?
	RESPUESTA	SE ACEPTA SIN SER RESTRICTIVO
327	REFERENCIA	PUNTO: 3.5 CARTA PODER SIMPLE
	PREGUNTA	ENTENDEMOS QUE EN EL FOLDER DE TODAS LAS CARTAS ORIGINALES NO SE PRESENTARA LA CARTA PODER SIMPLE SOLO EN EL FOLDER DE COPIAS EN EL SOBRE 1 (UNO) EN FORMA ORIGINAL, FAVOR DE ACLARAR.
	RESPUESTA	LA CARTA PODER VA EN EL FOLDER DE COPIAS
328	REFERENCIA	PUNTO: 3.6 ANEXO A
	PREGUNTA	ENTENDEMOS QUE ESTE ANEXO SE PRESENTARA EN EL FOLDER DE TODAS LAS CARTAS ORIGINALES Y LA COPIA EN EL FOLDER DE COPIAS EN EL SOBRE 1 (UNO), FAVOR DE ACLARAR.
	RESPUESTA	EL ORIGINAL DE LA CARTA VA EN EL FOLDER DE COPIAS
329	REFERENCIA	PUNTO: 3.11 COPIA DE 3 FACTURAS
	PREGUNTA	SOLICITAMOS QUE NOS PERMITAN PRESENTAR 2 COPIAS DE FACTURAS DE VENTAS DE LOS EQUIPOS QUE VAMOS A OFERTAR. ¿SE ACEPTA?
	RESPUESTA	NO SE ACEPTA FAVOR DE APEGARSE A BASES
330	REFERENCIA	PUNTO: 4.1.3 LA PROPUESTA TÉCNICA DEBERÁ SER TAL CUAL EL FORMATO DEL ANEXO B, Y DEBERÁ ESTAR DEBIDAMENTE CAPTURADA EN DISPOSITIVO USB EL CUAL SERÁ PROPORCIONADO POR EL LICITANTE. LA INFORMACIÓN CONTENIDA DEBERÁ SER IGUAL A LA EXPRESADA EN FORMA IMPRESA, EN CASO CONTRARIO SERÁ CAUSA DE DESCALIFICACIÓN.
	PREGUNTA	ENTENDEMOS QUE EN EL USB SOLO SE PRESENTARA EL ANEXO B (PROPUESTA TECNICA) EN FORMATO DE WORD Y ESTE QUE SEA IGUAL AL QUE SE PRESENTA EN HOJA MEMBRETADA CON FIRMA Y SELLO DEL REPRESENTANTE PARA QUE SEA MAS FACIL EL MANEJO DE LA INFORMACION PARA LAS ACTAS. FAVOR DE ACLARAR?
	RESPUESTA	ES CORRECTA SU APRECIACION
331	REFERENCIA	PUNTO: 4.1.3 LA PROPUESTA TÉCNICA DEBERÁ SER TAL CUAL EL FORMATO DEL ANEXO B, Y DEBERÁ ESTAR DEBIDAMENTE CAPTURADA EN DISPOSITIVO USB EL CUAL SERÁ PROPORCIONADO POR EL LICITANTE. LA INFORMACIÓN CONTENIDA DEBERÁ SER IGUAL A LA EXPRESADA EN FORMA IMPRESA, EN CASO CONTRARIO SERÁ CAUSA DE DESCALIFICACIÓN.
	PREGUNTA	ENTENDEMOS QUE EN EL USB SOLO SE PRESENTARA EL ANEXO B (PROPUESTA TECNICA) EN FORMATO DE WORD Y ESTE QUE SEA IGUAL AL QUE SE PRESENTA EN HOJA MEMBRETADA CON FIRMA Y SELLO DEL REPRESENTANTE PARA QUE SEA MAS FACIL EL MANEJO DE LA INFORMACION PARA LAS ACTAS. FAVOR DE ACLARAR.

	RESPUESTA	ES CORRECTA SU APRECIACION
332	REFERENCIA	PUNTO: 4.6.5 INTEGRACION DE LA PROPUESTA INCISO A) EN 2 (DOS) TANTOS (ORIGINAL Y COPIA) EXACTAMENTE IGUALES Y SEPARANDO LOS ORIGINALES DE LAS COPIAS EN RECOPIADORES DIFERENTES, INFORMACIÓN QUE DEBERÁ COINCIDIR CON LA QUE CONTENGAN LOS DOS DISPOSITIVOS SEÑALADOS EN EL PUNTO 4.1.3
	PREGUNTA	EN ESTE PUNTO MENCIONAN DOS DISPOSITIVOS DE USB, QUEREMOS ENTENDER QUE EN LA CARPETA DE ORIGINALES IRA UNO Y EN LA DE COPIAS OTRO CON LA MISMA INFORMACION, SIENDO ENTONCES 2 USB POR PROPUESTA TECNICA Y 2 USB CON PROPUESTA ECONOMICA. FAVOR DE ACLARAR.
	RESPUESTA	SOLO UN DISPOSITIVO POR SOBRE TECNICO Y ECONOMICO CONTENIENDO EL ARCHIVO B Y C RESPECTIVAMENTE CON LAS PARTIDAS OFERTADAS
333	REFERENCIA	PUNTO: 4.6.5 INTEGRACION DE LA PROPUESTA INCISO A) EN 2 (DOS) TANTOS (ORIGINAL Y COPIA) EXACTAMENTE IGUALES Y SEPARANDO LOS ORIGINALES DE LAS COPIAS EN RECOPIADORES DIFERENTES, INFORMACIÓN QUE DEBERÁ COINCIDIR CON LA QUE CONTENGAN LOS DOS DISPOSITIVOS SEÑALADOS EN EL PUNTO 4.1.3
	PREGUNTA	EN ESTE PUNTO MENCIONAN DOS DISPOSITIVOS DE USB, QUEREMOS ENTENDER QUE EN LA CARPETA DE ORIGINALES IRA UNO Y EN LA DE COPIAS OTRO CON LA MISMA INFORMACION, SIENDO ENTONCES 2 USB POR PROPUESTA TECNICA Y 2 USB CON PROPUESTA ECONOMICA. FAVOR DE ACLARAR.
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA RSPUESTA DE LA PREGUNTA ANTERIOR
334	REFERENCIA	PUNTO: 4.6.5 INTEGRACION DE LA PROPUESTA INCISO A) EN 2 (DOS) TANTOS (ORIGINAL Y COPIA) EXACTAMENTE IGUALES Y SEPARANDO LOS ORIGINALES DE LAS COPIAS EN RECOPIADORES DIFERENTES, INFORMACIÓN QUE DEBERÁ COINCIDIR CON LA QUE CONTENGAN LOS DOS DISPOSITIVOS SEÑALADOS EN EL PUNTO 4.1.3
	PREGUNTA	EN ESTE PUNTO MENCIONAN QUE TODA INFORMACION DE EL FOLDER DE LA PROPUESTA DEBE CONCIDIR AL QUE SE ENTREGA EN EL DISPOSITIVO DE USB, QUEREMOS ENTENDER QUE CARTAS BAJO PROTESTA Y DOCUMENTOS LEGALES SE ANEXARAN AL USB EN FORMATO DE PDF Y QUE LA PROPUESTA TECNICA Y ECONOMICA ESTA SE PRESENTARA EN FORMATO WORD. FAVOR DE ACLARAR.
	RESPUESTA	REMTIRSE A LA RESPUESTA DE LA PREGUNTA ANTERIOR

MAINEQ DE MEXICO S.A. DE C.V.

335	REFERENCIA	3. Integración de propuestas, 3.11 Copia de 3 facturas del licitante a favor de clientes a los que se les haya vendido bienes iguales a los licitados en el periodo (DE ENERO DE 2015 A MARZO DE 2016)
	PREGUNTA	Solicitamos a la convocante extienda el periodo de este punto para poder comprobar lo solicitado, y acreditar la experiencia del licitante. Se acepta?
	RESPUESTA	NO SE ACEPTA FAVOR DE APEGRSE A BASES Y A ESTA JUNTA
336	REFERENCIA	Integración de propuestas, punto 3.11 Copia de 3 facturas del licitante a favor de clientes a los que se les haya vendido bienes iguales a los licitados en el periodo (DE ENERO DE 2015 A MARZO DE 2016)
	PREGUNTA	Solicitamos a la convocante nos permita presentar copia de facturas de equipos similares, debido a que las necesidades de cada cliente es diferente y puede variar en el modelo, no así el uso y aplicación Se acepta?
	RESPUESTA	NO SE ACEPTA FAVOR DE APEGARSE A BASES Y A ESTA JUNTA
337	REFERENCIA	4. Aspecto técnico, 4.1.3 La propuesta técnica deberá ser tal cual el formato del ANEXO B, y deberá estar debidamente capturada en dispositivo USB el cual será proporcionado por el licitante.
	PREGUNTA	Solicitamos a la convocante nos permita presentar en CD para cubrir este punto. Se acepta?
	RESPUESTA	NO SE ACEPTA
338	REFERENCIA	5.1 Propuesta económica. 5.1.1 La propuesta económica del licitante, tomando como ejemplo el ANEXO C, deberá considerar cada uno de los puntos que aquí se enumeran debidamente capturados en dispositivo USB (Original y respaldo, mismos que serán proporcionados por el licitante). La información contenida en los mismos deberá ser igual a la expresada en forma impresa.
	PREGUNTA	Solicitamos a la convocante nos permita presentar en CD para cubrir este punto. Se acepta?
	RESPUESTA	NO SE ACEPTA

339	REFERENCIA	ANEXO 1D
	PREGUNTA	Cada licitante puede proponer el equipo de acuerdo a su tecnología?
	RESPUESTA	FAVOR DE REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
340	REFERENCIA	ANEXO 1D, Partida 139 Microscopio con doble cabezal
	PREGUNTA	Solicitamos a la convocante nos permita ofertar equipo con puente para el doble cabezal, para mayor comodidad de los usuarios. Se acepta
	RESPUESTA	FAVOR DE REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
341	REFERENCIA	ANEXO 1D, Partida 139 Microscopio con doble cabezal
	PREGUNTA	Solicitamos a la convocante nos permita ofertar un equipo con puntero para mayor facilidad en la localización de puntos en la observación de las muestras en visión simultánea. Se acepta?
		FAVOR DE REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .

COMERCIALIZADORA INDUSTRIAL DGB S.A. DE C.V.

342	REFERENCIA	ASPECTOS TÉCNICOS PUNTO: 4.5.2
	PREGUNTA	DICE: "4.5.2- Copia legible por ambos lados del registro sanitario emitido por la SSA, por cada una de las partidas ofertadas, el cual deberá contener marca (producto denominado) laboratorio, presentación procedencia. En caso que alguna partida no maneje registro sanitario se deberá presentar escrito de SSA donde se indique que No se acepta registro por familia, deberá ser registro por cada partida ofertada. Además deberán venir identificados con el número de partida a la que pertenece, en orden , remarcando la clave, presentación, procedencia, concepto y laboratorio fabricante con folio, sellado y con firma del representante. Lo cual deberá coincidir con su propuesta del anexo B. Marca deberá ser igual a:" Producto denominado" El no cumplir con lo anterior será motivo de descalificación." QUEREMOS ACLARAR QUE ESTE PUNTO ESTA MAS DIRIGIDO A UNA LICITACIÓN CONCERNIENTE A MEDICAMENTO, YA QUE NO PODEMOS REFERENCIAR EL LABORATORIO Y EL CONCEPTO DE PRODUCTO DENOMINADO NO APLICA PARA EQUIPO MEDICO, PORDRIA ACLARAR ESTE PUNTO?, YA QUE NO CUMPLIRLO ES MOTIVO DE DESCALIFICACIÓN.
	RESPUESTA	EN LOS EQUIPOS QUE REQUIERAN REGISTRO SANITARIO DEBERA ESPECIFICAR LA MARCA Y MODELO DEL BIEN OFERTADO, EL CUAL DEBE COINDICIR INVARIABLEMENTE CON EL DESCRITO EN SU PROPUESTA TECNICA
343	REFERENCIA	"INTEGRACIÓN DE PROPUESTAS" PUNTO: 3.13
	PREGUNTA	DICE: "IMPORTANTE: Solo aquellos licitantes que tengan el oficio original de inscripción en el padrón de proveedores de Tlaxcala vigente, podrán presentarlo dentro documentación solicitada en los puntos 3.1, 3.2, 3.3 y 3.4. Para el punto 3.5, solo en caso que la persona que se presente en el acto se encuer debidamente acreditada en dicho padrón. En el entendido que en caso de no contar con el giro igual al de los bienes que están licitando, no podrá participar en esta licitación. Debiendo anexar original y copia de dicho documento." ENTENDEMOS QUE ESTE PUNTO, EN CASO DE NO CONTAR CON LA INSCRIPCIÓN AL PADRÓN DE PROVEEDORES NO ES CAUSA DE DESCALIFICACIÓN, YA QUE EN CASO DE QUEDAR ADJUDICADOS PODEMOS TRAMITAR EL DOCUMENTO SOLICITADO EN ESTE PUNTO. ES CORRECTA NUESTRA APRECIACIÓN?
	RESPUESTA	ES CORRECTA SU APRECIACION
344	REFERENCIA	"ASPECTOS TÉCNICOS" PUNTO: 4.5.3
	PREGUNTA	DICE: "Copia del Aviso de funcionamiento y / o Licencia de Control Sanitario del licitante" EN EL CASO DE NUESTRA REPRESENTADA, NO REQUERIMOS DE LA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO YA QUE NO TENEMOS VENTA AL PÚBLICO Y NO CONTAMOS CON LA LICENCIA DE CONTROL SANITARIO YA QUE NO SOMOS FABRICANTES DE LOS PRODUCTOS OFERTADOS. PODEMOS INTEGRAR A LA PROPUESTA UNA CARTA EN HOJA MEMBRETADA DONDE SE EXPLIQUE ESTE PUNTO Y QUEDE EN LUGAR DE EL

		DOCUMENTO SOLICITADO PARA ASI NO SER LA FALTA DE ESTE UN MOTIVO DE DESCALIFICACIÓN, O, EN OTRA INSTANCIA PODEMOS ENTREGAR EL DOCUMENTO DEL FABRICANTE CON EL CUAL ESTAMOS APOYANDONOS PARA LA PRESENTE LICITACIÓN?. SE ACEPTA?
	RESPUESTA	EL AVISO DE FUNCIONAMIENTO TAMBIEN LLAMADO EMPADRONAMIENTO COMERCIAL O LICENCIA, ESTE DOCUMENTO FORMA PARTE DE LOS TRAMITES NECESARIOS PARA QUE UN EMPRENDEDOR OPERE UN GIRO COMERCIAL O DE SERVICIOS EN CUALQUIER ENTIDAD DE LA REPUBLICA MEXICANA Y SE DEBE REALIZAR ANTE LA COMISION PARA LA PROTECCION CONTRA RIESGOS SANITARIOS. SU OBJETIVO ESD CUANTIFICAR Y CERTIFICAR QUÉ NEGOCIOS OPERAN EN CADA ZONA Y SOLO ES NECESARIO PARA QUIENES SE DEDICAN A ACTIVIDADES MECANTILES DE COMPRA VENTA DE BIENES O SERVICIOS POR LO QUE SI SE DEBE PRESENTAR
345	REFERENCIA	"ANEXO: 1-D" PARTIDA: 92 REFRIGERADOR PARA CADAVERES DE DOS GAVETAS
	PREGUNTA	DICE: "Clave 531.773.0223 REFRIGERADOR PARA CADAVERES DE 2 GAVETAS" LA CLAVE QUE PRESENTAN EN EL RENGLÓN SEÑALADO QUE CORRESPONDE A LA PARTIDA 92 (531.773.0223) NO COINCIDE CON LA REFERENCIA PRESENTADA A CONTINUACIÓN (REFRIGERADOR PARA CADAVERES DE 2 GAVETAS), EN CAMBIO ESTA REFERENCIA CORRESPONDE AL LA CLAVE 531.773.0207, PUBLICADO EN EL CUADRO BÁSICO Y CATÁLOGO DE AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO EN SU EDICIÓN 2015, TERCERA SECCIÓN, DEL CONSEJO DE SALUBRIDAD GENERAL MOSTRADO EN EL DIARIO OFICIAL, SE ACEPTA QUE OFERTEMOS CON LA CLAVE 531.773.0207, QUE COINCIDE CON LA DESCRIPCIÓN DE LA PARTIDA?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA
346	REFERENCIA	ANEXO 1-A PARTIDA: 15 AUTOCLAVE ELECTRICA SEMIAUTOMATICA
	PREGUNTA	DICE: "VALVULA DE ALMO," QUEREMOS ACLARAR CON LA CONVOCANTE SI POR DE TAQUIMECANOGRAFICO CON VALVULA DE ALMO, SE REFIERE A VÁLVULA DE ALIVIO?
	RESPUESTA	ES CORRECTO
347	REFERENCIA	ANEXO 1-A PARTIDA: 15 AUTOCLAVE ELECTRICA SEMIAUTOMATICA
	PREGUNTA	DICE: "CAMARA DE 22X33 CMS Y DIMENSION EXTERNA 33.5 X 46.5 SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE DE LA MANERA MÁS ATENTA PODER OFERTAR COMO OPCIÓN EQUIPOS QUE EN SUS DIMENSIONES FÍSICAS, PUEDEN SER MAYORES O MENORES EN UN RANGO DEL 5%, RESPETANDO LA CAPACIDAD DE LA CÁMARA DE 12 LITROS , SE ACEPTA?
	RESPUESTA	SE ACEPTA SIN SER RESTRICTIVO NI LIMITANTE PARA LOS DEMAS LICITANTES
348	REFERENCIA	ANEXO 1-A PARTIDA: 17 REFRIGERADOR DE 12 PIES CUBICOS
	PREGUNTA	DICE: "REFRIGERADOR DE 12 PIES CUBICOS" SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTAR UN EQUIPO DE 10 PIES CUBICOS, LO CUAL ES LA CAPACIDAD HABITUAL PARA ESTE TIPO DE EQUIPOS, LAS CEDULAS DEL IMSS, ISSSTE Y CENETEC HACEN REFERENCIA A EQUIPOS DE CAPACIDAD DE 10 O DE 17,6 PIES CUBICOS, POR LO CUAL SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE PARA EFECTO DE TENER UN MAYOR NUMERO DE OFERTAS Y PROVEEDORES DE ESTA PARTIDA, ACEPTE LA OPCION DE UNA CAPACIDAD DE 10 O 17.6 PIES CUBICOS, SE ACEPTA?
	RESPUESTA	SE ACEPTA, SIEMPRE Y CUANDO CUMPLA CON CON LAS CARACTERISTICAS LAS CUALES DEBEN SER IGUALES O SUPERIORES A LO SOLICITADO EN BASES
349	REFERENCIA	ANEXO 1-A PARTIDA: 17 REFRIGERADOR DE 12 PIES CUBICOS
	PREGUNTA	DICE: "DISPOSITIVO PARA CONTROL DE TEMPERATURA,

		SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE NOS ACLARE SI SE REFIERE A UN CONTROL DE TEMPERATURA BASADO EN MICROPROCESADOR, CON DESPLIEGUE DIGITAL DE LA TEMPERATURA DE AL MENOS 3 DIGITOS INCLUYENDO EL PUNTO DECIMAL, FAVOR DE ACLARAR?
	RESPUESTA	SE ACEPTA SIN SER RESTRICTIVO NI LIMITANTE PARA LOS DEMAS LICITANTES
350	REFERENCIA	ANEXO 1-A PARTIDA: 17 REFRIGERADOR DE 12 PIES CUBICOS
	PREGUNTA	ESTE TIPO DE EQUIPAMIENTO PARA LA SEGURIDAD DE VACUNAS DEBE DE POSEER UN SISTEMA DE ALARMAS AUDIBLES Y VISUALES PARA LOS SIGUIENTES PARAMETROS: ALARMA DE ALTA Y BAJO DE REBASE DE TEMPERATURA ALARMAS DE PUERTA ABIERTA ALARMA DE FALLO DE SENSOR ALARMA DE FALLO DE CORRIENTE POR LO CUAL SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE TENGA A BIEN TOMAR EN CUENTA LA ANTERIOR SUGERENCIA Y AGREGARLAS, SE ACEPTA?
	RESPUESTA	SE ACEPTA SIN SER RESTRICTIVO NI LIMITANTE PARA LOS DEMAS LICITANTES
351	REFERENCIA	ANEXO 1-D PARTIDA: 20 CLAVE 523.782.0609 REFRIGERADOR VERTICAL 20 PIES CUBICOS
	PREGUNTA	SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE TENGA A BIEN PROPORCIONAR LA FICHA DE ESTA PARTIDA O SE NOS PERMITA OFERTAR EL SIGUIENTE EQUIPO: REFRIGERADOR VERTICAL DE 20 PIES CUBICOS CONSTRUCCIÓN EXTERIOR E INTERIOR EN ACERO INOXIDABLE 1 PUERTA DE CRISTAL, CON 2 CRISTALES TEMPLADO, GAS ARGÓN Y PELÍCULA LOW E PUERTAS CON DISPOSITIVO AUTOMÁTICO DE CIERRE. CONTROL ELECTRÓNICO DE TEMPERATURA Y DE DESHIELO, CON VISOR DIGITAL SISTEMA DE REFRIGERACIÓN BALANCEADO (GAS ECOLÓGICO R-134 A, SIN CFC) AISLAMIENTO DE POLIURETANO INYECTADO DE 50 MM. DE ESPESOR Y 40 KG/M3 REFRIGERACIÓN POR TIRO FORZADO. EVAPORACIÓN AUTOMÁTICA DEL AGUA DE DESHIELO. TEMPERATURA DE TRABAJO: 2 A 8 °C EN AMBIENTE EXTERNO DE 42 °C. DESHIELO AUTOMÁTICO. EQUIPOS MONTADOS SOBRE 4 RUEDAS, DE LAS CUALES LAS 2 FRONTALES LLEVAN 3 PARRILLAS CUBIERTAS DE EPOXY, AJUSTABLES EN ALTURA. ILUMINACIÓN INTERIOR CON LUZ INCANDESCENTE. CORRIENTE ELÉCTRICA 120V/60HZ
	RESPUESTA	FAVOR DE REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
352	REFERENCIA	ANEXO 1-D PARTIDA: 21 CLAVE: 523.782.1052 REFRIGERADOR VERTICAL 35 PIES CUBICOS
	PREGUNTA	SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE TENGA A BIEN PROPORCIONAR LA FICHA DE ESTA PARTIDA O SE NOS PERMITA OFERTAR EL SIGUIENTE EQUIPO: REFRIGERADOR VERTICAL DE 35 PIES CUBICOS CONSTRUCCIÓN EXTERIOR E INTERIOR EN ACERO INOXIDABLE 2 PUERTAS DE CRISTAL, CON 2 CRISTALES TEMPLADO, GAS ARGÓN Y PELÍCULA LOW E PUERTAS CON DISPOSITIVO AUTOMÁTICO DE CIERRE. CONTROL ELECTRÓNICO DE TEMPERATURA Y DE DESHIELO, CON VISOR DIGITAL

		<p>SISTEMA DE REFRIGERACIÓN BALANCEADO (GAS ECOLÓGICO R-134 A, SIN CFC) AISLAMIENTO DE POLIURETANO INYECTADO DE 50 MM. DE ESPESOR Y 40 KG/M3 REFRIGERACIÓN POR TIRO FORZADO. EVAPORACIÓN AUTOMÁTICA DEL AGUA DE DESHIELO. TEMPERATURA DE TRABAJO: 2 A 8 °C EN AMBIENTE EXTERNO DE 42 °C. DESHIELO AUTOMÁTICO. EQUIPOS MONTADOS SOBRE 4 RUEDAS, DE LAS CUALES LAS 2 FRONTALES LLEVAN 6 PARRILLAS CUBIERTAS DE EPOXY, AJUSTABLES EN ALTURA. ILUMINACIÓN INTERIOR CON LUZ INCANDESCENTE. CORRIENTE ELÉCTRICA 120V/60HZ</p>
	RESPUESTA	FAVOR DE REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
353	REFERENCIA	<p>ANEXO 1-D PARTIDA: 22 CLAVE 523.782.1102 REFRIGERADOR VERTICAL 40 PIES CUBICOS</p>
	PREGUNTA	SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTAR UN EQUIPO DE CAPACIDAD DE 37 PIES CÚBICOS, LO CUAL ES LO QUE ACTUALMENTE SE PUEDE OFERTAR DE MANERA COMERCIAL Y SU CUBITAJE ES SOLO MENOR A UN 8% DE LO CAPACIDAD SOLICITADA, SE ACEPTA LA OPCIÓN?
	RESPUESTA	FAVOR DE REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
354	REFERENCIA	<p>ANEXO 1-D PARTIDA: 22 CLAVE 523.782.1102 REFRIGERADOR VERTICAL 40 PIES CUBICOS</p>
	PREGUNTA	<p>SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE TENGA A BIEN PROPORCIONAR LA FICHA DE ESTA PARTIDA O SE NOS PERMITA OFERTAR EL SIGUIENTE EQUIPO:</p> <p>REFRIGERADOR VERTICAL DE 37 PIES CUBICOS</p> <p>CONSTRUCCIÓN EXTERIOR E INTERIOR EN ACERO INOXIDABLE 2 PUERTAS DE CRISTAL, CON 2 CRISTALES TEMPLADO, GAS ARGÓN Y PELÍCULA LOW E PUERTAS CON DISPOSITIVO AUTOMÁTICO DE CIERRE. CONTROL ELECTRÓNICO DE TEMPERATURA Y DE DESHIELO, CON VISOR DIGITAL SISTEMA DE REFRIGERACIÓN BALANCEADO (GAS ECOLÓGICO R-134 A, SIN CFC) AISLAMIENTO DE POLIURETANO INYECTADO DE 50 MM. DE ESPESOR Y 40 KG/M3 REFRIGERACIÓN POR TIRO FORZADO. EVAPORACIÓN AUTOMÁTICA DEL AGUA DE DESHIELO. TEMPERATURA DE TRABAJO: 2 A 8 °C EN AMBIENTE EXTERNO DE 42 °C. DESHIELO AUTOMÁTICO. EQUIPOS MONTADOS SOBRE 4 RUEDAS, DE LAS CUALES LAS 2 FRONTALES LLEVAN 6 PARRILLAS CUBIERTAS DE EPOXY, AJUSTABLES EN ALTURA. ILUMINACIÓN INTERIOR CON LUZ INCANDESCENTE. CORRIENTE ELÉCTRICA 120V/60HZ</p>
	RESPUESTA	FAVOR DE REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
355	REFERENCIA	<p>ANEXO 1-D PARTIDA: 23 CLAVE 523.782.1466 REFRIGERADOR VERTICAL 1 PUERTA CRISTAL CAPACIDAD 283 DM3 (10 PIES3)</p>
	PREGUNTA	<p>SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE TENGA A BIEN PROPORCIONAR LA FICHA DE ESTA PARTIDA O SE NOS PERMITA OFERTAR EL SIGUIENTE EQUIPO:</p> <p>REFRIGERADOR VERTICAL 1 PUERTA DE CRISTAL CAPACIDAD 283 DM3. (10 PIES CÚBICOS)</p>

		<p>CAPACIDAD DE 10 FT³ DE UNA SOLA PUERTA DE CRISTAL CON SELLADO HERMÉTICO Y SISTEMA DE CIERRE CONDENSADOR DE BAJO MANTENIMIENTO EVAPORADOR TIPO DINÁMICO ILUMINACIÓN LED FABRICADO EN LAMINADA GALVANIZADA TERMINADO EN PINTURA EPOXICA BLANCA CAPAZ DE MANTENER LA TEMPERATURA INTERNA DE 2 °C A 6 °C CONTROL DE TEMPERATURA INTELIGENTE CON TRES REJILLAS DE ALTURA VARIABLE ALIMENTACIÓN 115 VOLTS ± 10% , 60 HZ, CON CLAVIJA TIPO NEMA 5-15P</p>
	RESPUESTA	FAVOR DE REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
356	REFERENCIA	<p>ANEXO 1-D PARTIDA: 26 CLAVE 529.356.0057 ENFRIADOR Y CALENTADOR DE AGUA</p>
	PREGUNTA	<p>SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTAR DE ACUERDO A LO PUBLICADO EN LA SIGUIENTE CEDULA:</p> <p>ENFRIADOR Y CALENTADOR DE AGUA ESPECIFICACIONES: 1.- GABINETE DE PLASTICO DE ALTA DENSIDAD, SISTEMA DE ENFRIAMIENTO MEDIANTE COMPRESOR, UNA PARA AGUA CALIENTE Y OTRA PARA AGUA FRIA, CONSUMO DE ENERGIA FRIA 95 WATTS Y CALIENTE 500 WATTS. YA QUE LA CONVOCANTE NO PUBLICO LA DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL EQUIPO, SE ACEPTA?</p>
	RESPUESTA	FAVOR DE REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
357	REFERENCIA	<p>ANEXO 1-D PARTIDA: 61 CLAVE 531.385.1056 ESTERILIZADOR VAPOR AUTOGENERADO (20"X 20"X 38") DOBLE PUERTA INCLUYE CARRO MONTACARGAS</p>
	PREGUNTA	<p>SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE TENGA A BIEN PROPORCIONAR LA FICHA DE ESTA PARTIDA O SE NOS PERMITA OFERTAR EL SIGUIENTE EQUIPO, YA QUE LA CEDULA PUBLICADA EN EL CUADRO BÁSICO Y CATÁLOGO DE INSTRUMENTAL Y EQUIPO MÉDICO TOMO II: EQUIPO MÉDICO EDICIÓN 2015, BAJO ESTA CLAVE NO PROPORCIONA DE MANERA PATICULAR LAS CARATERISTICAS TECNICAS ESPECIFICAS PARA PODER OFERTAR, POR LO CUAL SUGERIMOS TENGA A BIEN CONSIDERAR ESTA CEDULA, SE ACEPTA?</p> <p>ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO DE 250 LITROS (DOBLE PUERTA) DEFINICION EQUIPO FIJO PARA ESTERILIZAR EN FORMA MANUAL O AUTOMÁTICA OBJETOS QUE RESISTEN ALTAS TEMPERATURAS, DESCRIPCION POR MEDIO DE VAPOR AUTOGENERADO PARA EMPOTRAR PANELES FRONTAL FABRICADOS EN ACERO INOXIDABLE TIPO AISI 304 2 PUERTAS CON SISTEMA DE APERTURA RADIAL, FABRICADA CON PLACA DE ACERO INOXIDABLE TIPO AISI 304 DE 12.7 MM (1/2") DE ESPESOR, CON SISTEMA DE SELLADO HERMÉTICO ESTRUCTURA FABRICADA EN ACERO INOXIDABLE CÁMARA RECTANGULAR: FABRICADA EN ACERO INOXIDABLE TIPO 316L. CHAQUETA FABRICADA EN ACERO INOXIDABLE TIPO 304. DIMENSIONES DE LA CÁMARA (24"X 24"X38"), CAPACIDAD 250 LITROS AISLAMIENTO DE LA CÁMARA DE ESTERILIZACIÓN MEDIANTE REVESTIMIENTO DE FIBRA DE VIDRIO 25 MM., LIBRE DE ASBESTO, RESISTENTE AL AGUA PARA SU PROTECCIÓN. CAMARA CUBIERTA CON LAMINA DE ALUMINIO ESTERILIZADOR CONTROLADO MEDIANTE PLC</p>

		<p>FUNCIONAMIENTO MANUAL Y AUTOMÁTICO</p> <p>TEMPERATURA DE ESTERILIZACIÓN AJUSTABLE 121° C - 134° C.</p> <p>CAPACIDAD DE SELECCIONAR CICLOS PREESTABLECIDOS Y/O PROGRAMABLES POR EL USUARIO</p> <p>REMOCIÓN DE AIRE MEDIANTE BOMBA DE ANILLO DE AGUA</p> <p>SISTEMA DE SEGURIDAD QUE IMPIDE LA APERTURA DE LA PUERTA DURANTE TODO EL CICLO DE ESTERILIZACIÓN</p> <p>SISTEMA DE AUTO DIAGNOSTICO Y DETECCIÓN DE FALLAS</p> <p>PRUEBA BOWIE & DICK</p> <p>PANTALLA DE CONTROL TECNOLOGÍA TOUCH – SCREEN DE 7" PARA SELECCIÓN DE CICLOS, MENSAJES DE ERROR Y ALARMAS</p> <p>INDICADOR AUDIBLE Y VISUAL PARA FIN DE CICLO</p> <p>ALARMAS AUDIBLES Y VISUALES PARA:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. PUERTA MAL CERRADA 2. FALLA EN EL SUMINISTRO ELÉCTRICO 3. FALLA DE PRESIÓN DE CÁMARA 4. FALLA EN EL SENSOR DE TEMPERATURA 5. FALLA EN EL SENSOR DE PRESIÓN <p>VÁLVULAS DE SEGURIDAD DE VAPOR , CÁMARA, CHAQUETA Y GENERADOR</p> <p>IMPRESORA TÉRMICA PARA REGISTRO ALFANUMÉRICO Y MENSAJES DE ERROR</p> <p>CON GENERADOR DE VAPOR PARA EL EQUIPO</p> <p>GENERADOR DE VAPOR FABRICADO EN ACERO INOXIDABLE TIPO AISI 304</p> <p>CAPACIDAD DE 18 KW, GRUPO DE RESISTENCIAS FABRICADAS EN ACERO INOXIDABLE</p> <p>MANÓMETRO INDICADOR DE PRESIÓN PARA CHAQUETA (CAMISA), Y MANOVACUOMETRO INDICADOR DE PRESIÓN Y VACÍO PARA CÁMARA.</p> <p>VÁLVULAS SOLENOIDES (OPERADAS AUTOMÁTICAMENTE),</p> <p>SENSORES DE PRESIÓN Y TEMPERATURA.</p> <p>TUBERÍA SANITARIA DE COBRE</p> <p>SISTEMA DE OSMOSIS INVERSA</p> <p>ACCESORIOS</p> <p>CARRO CARGADOR DE ACERO INOXIDABLE</p> <p>2 CARROS TRANSPORTADORES CON SISTEMA DE FRENOS, FABRICADO EN ACERO GALVANIZADO Y TERMINADO CROMADO.</p> <p>CONSUMIBLES</p> <p>20 ROLLOS PARA IMPRESORA</p> <p>INSTALACIÓN</p> <p>CORRIENTE ELÉCTRICA PARA SISTEMA DE CONTROL 120 VOLTS / 60 HZ, PARA GENERADOR DE VAPOR 220 V/3 FASES/1 NEUTRO /1 TIERRA FÍSICA/ 60 HZ.</p> <p>SALIDA ATMOSFÉRICA</p> <p>INSTALACIONES HIDRÁULICAS</p> <p>NORMAS.</p> <p>CERTIFICADO ISO 9001-2008 VIGENTE Y CERTIFICADO ISO13485: 2003 CON ALCANCE DE (DISEÑO, FABRICACIÓN, INSTALACIÓN Y SERVICIO DE ESTERILIZADORES) PARA FABRICANTES NACIONALES PARA PRODUCTO NACIONAL CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN EXPEDIDO POR LA COFEPRIS</p>
	<p>RESPUESTA</p>	<p>REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .</p>
<p>358</p>	<p>REFERENCIA</p>	<p>ANEXO 1-D</p> <p>PARTIDA: 62</p> <p>CLAVE 531.385.1056 ESTERILIZADOR VAPOR AUTOGENERADO (20"X 20"X 38")</p> <p>UNA PUERTA INCLUYE CARRO MONTACARGAS</p>
	<p>PREGUNTA</p>	<p>SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE TENGA A BIEN PROPORCIONAR LA FICHA DE ESTA PARTIDA O SE NOS PERMITA OFERTAR EL SIGUIENTE EQUIPO, YA QUE LA CEDULA PUBLICADA EN EL CUADRO BÁSICO Y CATÁLOGO DE INSTRUMENTAL Y EQUIPO MÉDICO TOMO II: EQUIPO MÉDICO EDICIÓN 2015, BAJO ESTA CLAVE NO PROPORCIONA DE MANERA PATICULAR LAS CARATERÍSTICAS TECNICAS ESPECIFICAS PARA PODER OFERTAR, POR LO CUAL SUGERIMOS TENGA A BIEN CONSIDERAR ESTA CEDULA, SE ACEPTA?</p>

ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO DE 250 LITROS

DEFINICION

EQUIPO FIJO PARA ESTERILIZAR EN FORMA MANUAL O AUTOMÁTICA OBJETOS QUE RESISTEN ALTAS TEMPERATURAS,

DESCRIPCION

POR MEDIO DE VAPOR AUTOGENERADO

PARA EMPOTRAR , PANEL FABRICADOS EN ACERO INOXIDABLE TIPO AISI 304

PUERTA CON SISTEMA DE APERTURA RADIAL, FABRICADA CON PLACA DE ACERO INOXIDABLE TIPO AISI 304 DE 12.7 MM (1/2") DE ESPESOR, CON SISTEMA DE SELLADO HERMÉTICO

ESTRUCTURA FABRICADA EN ACERO INOXIDABLE

CÁMARA RECTANGULAR: FABRICADA EN ACERO INOXIDABLE TIPO 316L. CHAQUETA FABRICADA EN ACERO INOXIDABLE TIPO 304.

DIMENSIONES DE LA CÁMARA (24"X 24"X38"), CAPACIDAD 250 LITROS

AISLAMIENTO DE LA CÁMARA DE ESTERILIZACIÓN MEDIANTE REVESTIMIENTO DE FIBRA DE VIDRIO 25 MM., LIBRE DE ASBESTO, RESISTENTE AL AGUA PARA SU PROTECCIÓN. CAMARA CUBIERT CON LAMINA DE ALUMINIO

ESTERILIZADOR CONTROLADO MEDIANTE PLC

FUNCIONAMIENTO MANUAL Y AUTOMÁTICO

TEMPERATURA DE ESTERILIZACIÓN AJUSTABLE 121° C - 134° C.

CAPACIDAD DE SELECCIONAR CICLOS PREESTABLECIDOS Y/O PROGRAMABLES POR EL USUARIO

REMOCIÓN DE AIRE MEDIANTE BOMBA DE ANILLO DE AGUA

SISTEMA DE SEGURIDAD QUE IMPIDE LA APERTURA DE LA PUERTA DURANTE TODO EL CICLO DE ESTERILIZACIÓN

SISTEMA DE AUTO DIAGNOSTICO Y DETECCIÓN DE FALLAS

PRUEBA BOWIE & DICK

PANTALLA DE CONTROL TECNOLOGÍA TOUCH – SCREEN DE 7" PARA SELECCIÓN DE CICLOS, MENSAJES DE ERROR Y ALARMAS

INDICADOR AUDIBLE Y VISUAL PARA FIN DE CICLO

ALARMAS AUDIBLES Y VISUALES PARA:

1. PUERTA MAL CERRADA
2. FALLA EN EL SUMINISTRO ELÉCTRICO
3. FALLA DE PRESIÓN DE CÁMARA
4. FALLA EN EL SENSOR DE TEMPERATURA
5. FALLA EN EL SENSOR DE PRESIÓN

VÁLVULAS DE SEGURIDAD DE VAPOR , CÁMARA, CHAQUETA Y GENERADOR

IMPRESORA TÉRMICA PARA REGISTRO ALFANUMÉRICO Y MENSAJES DE ERROR

CON GENERADOR DE VAPOR PARA EL EQUIPO

GENERADOR DE VAPOR FABRICADO EN ACERO INOXIDABLE TIPO AISI 304

CAPACIDAD DE 18 KW, GRUPO DE RESISTENCIAS FABRICADAS EN ACERO INOXIDABLE

MANÓMETRO INDICADOR DE PRESIÓN PARA CHAQUETA (CAMISA) Y

MANOVACUOMETRO INDICADOR DE PRESIÓN Y VACÍO PARA CÁMARA.

VÁLVULAS SOLENOIDES (OPERADAS AUTOMÁTICAMENTE),

SENSORES DE PRESIÓN Y TEMPERATURA.

TUBERÍA SANITARIA DE COBRE

SISTEMA DE OSMOSIS INVERSA

ACCESORIOS

		<p>CARRO CARGADOR DE ACERO INOXIDABLE CARRO TRANSPORTADOR CON SISTEMA DE FRENOS, FABRICADO EN ACERO GALVANIZADO Y TERMINADO CROMADO. CONSUMIBLES 20 ROLLOS PARA IMPRESORA INSTALACIÓN CORRIENTE ELÉCTRICA PARA SISTEMA DE CONTROL 120 VOLTS / 60 HZ, PARA GENERADOR DE VAPOR 220 V/3 FASES/1 NEUTRO /1 TIERRA FÍSICA/ 60 HZ. SALIDA ATMOSFÉRICA INSTALACIONES HIDRÁULICAS NORMAS. CERTIFICADO ISO 9001-2008 VIGENTE Y CERTIFICADO ISO13485: 2003 CON ALCANCE DE (DISEÑO, FABRICACIÓN, INSTALACIÓN Y SERVICIO DE ESTERILIZADORES) PARA FABRICANTES NACIONALES PARA PRODUCTO NACIONAL CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN EXPEDIDO POR LA COFEPRIS</p>
	<p>RESPUESTA</p>	<p>REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .</p>
<p>360</p>	<p>REFERENCIA</p>	<p>ANEXO 1-D PARTIDA: 75 CLAVE 531.572.0465 LAVADOR Y DESINFECTOR DE COMODOS (VAPOR AUTOGENERADO)</p>
	<p>PREGUNTA</p>	<p>SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTAR LA SIGUIENTE CEDULA LA CUAL SE ENCUENTRA PUBLICADA EN EL CUADRO BÁSICO Y CATÁLOGO DE INSTRUMENTAL Y EQUIPO MÉDICO TOMO II: EQUIPO MÉDICO EDICIÓN 2015, SE ACEPTA NOMBRE GENÉRICO: LAVADOR DESINFECTOR DE CÓMODOS DE VAPOR AUTOGENERADO. CLAVE: 531.572.0465 ESPECIALIDAD (ES): MÉDICAS Y QUIRÚRGICAS. SERVICIO (S): HOSPITALIZACIÓN. URGENCIAS Y RECUPERACIÓN. DESCRIPCIÓN: EQUIPO TIPO GABINETE FIJO PARA EL LAVADO Y DESINFECCIÓN DE CÓMODOS Y ORINALES. LAVADOR DESINFECTOR DE VAPOR AUTOGENERADO. CON DESCARGA AL DRENAJE. CON CARCASA Y TRAMPA, EN FUNDICIÓN DE ALUMINIO, ESMALTADO AL HORNO DE ALTA RESISTENCIA. ENTRADA DE AGUA PARA LAVAR EN FORMA AUTOMÁTICA. ENTRADA DE VAPOR PARA DESINFECTAR EN FORMA AUTOMÁTICA. PANEL ELÉCTRICO DE SELECCIÓN DE CICLOS DE OPERACIÓN PREDETERMINADOS. RÉFACCIONES: LAS UNIDADES MÉDICAS LAS SELECCIONARÁN DE ACUERDO A SUS NECESIDADES, ASEGURANDO SU COMPATIBILIDAD CON LA MARCA Y MODELO DEL EQUIPO. ACCESORIOS OPCIONALES: LAS UNIDADES MÉDICAS LAS SELECCIONARÁN DE ACUERDO A SUS NECESIDADES, ASEGURANDO SU COMPATIBILIDAD CON LA MARCA Y MODELO DEL EQUIPO. CONSUMIBLES: LAS UNIDADES MÉDICAS SELECCIONARÁN DE ACUERDO A SUS NECESIDADES, ASEGURANDO SU COMPATIBILIDAD CON LA MARCA Y MODELO DEL EQUIPO: DETERGENTE EN POLVO O JABÓN LÍQUIDO. EN CASO DE NO ACEPTAR DICHA CEDULA, SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE NOS INDIQUE LA CEDULA A LICITAR</p>

	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
361	REFERENCIA	<p>ANEXO 1-D PARTIDA: 76 CLAVE 531.572.0507 LAVADORA ULTRASONICA</p>
	PREGUNTA	<p>SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTA LA SIGUIENTE CEDULA LA CUAL SE ENCUENTRA PUBLICADA EN EL CUADRO BÁSICO Y CATÁLOGO DE INSTRUMENTAL Y EQUIPO MÉDICO TOMO II: EQUIPO MÉDICO EDICIÓN 2015, SE ACEPTA</p> <p>NOMBRE GENÉRICO: LAVADORA ULTRASÓNICA. CLAVE: 531.572.0507 ESPECIALIDAD (ES): SERVICIO (S): CEYE. CATÁLOGO /QUIRÓFANO DESCRIPCIÓN: EQUIPO ELÉCTRICO PARA EL LAVADO DE INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO, CON TÉCNICA ULTRASÓNICA. PARA INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO. TIPO CONSOLA. TINA DE ACERO INOXIDABLE DE 18 LITROS O MAYOR. CANASTILLA COMPATIBLE CON LAS DIMENSIONES DEL TANQUE. CON CONTROL DE TIEMPO ANALÓGICO O DIGITAL. CON CAPACIDAD PARA CONECTARSE A TOMA DE AGUA. CON SALIDA DRENAJE. REFACCIONES: LAS UNIDADES MÉDICAS LAS SELECCIONARÁN DE ACUERDO A SUS NECESIDADES, MARCA Y MODELO. ACCESORIOS OPCIONALES: LAS UNIDADES MÉDICAS LOS SELECCIONARÁN DE ACUERDO A SUS NECESIDADES, MARCA Y MODELO. CONSUMIBLES: LAS UNIDADES MÉDICAS LOS SELECCIONARÁN DE ACUERDO A SUS NECESIDADES, MARCA Y MODELO: JABÓN LÍQUIDO. INSTALACIÓN. OPERACIÓN. MANTENIMIENTO * CORRIENTE ELÉCTRICA 120V/60 HZ. * POR PERSONAL ESPECIALIZADO Y DE ACUERDO AL MANUAL DE OPERACIÓN. ** PREVENTIVO. CORRECTIVO POR PERSONAL CALIFICADO</p> <p>EN CASO DE NO ACEPTAR DICHA CEDULA, SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE NOS INDIQUE LA CEDULA A LICITAR</p>
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
262	REFERENCIA	<p>ANEXO 1-D PARTIDA: 143 CLAVE 533.786.0034 REFRIGERADOR PARA VACUNAS CAPACIDAD 17.6 PIES CÚBICOS (SIN CONGELADOR)</p>
	PREGUNTA	<p>SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTA LA SIGUIENTE CEDULA LA CUAL SE ENCUENTRA PUBLICADA EN EL CUADRO BÁSICO Y CATÁLOGO DE INSTRUMENTAL Y EQUIPO MÉDICO TOMO II: EQUIPO MÉDICO EDICIÓN 2015, SE ACEPTA</p> <p>NOMBRE GENÉRICO: REFRIGERADOR PARA VACUNAS. CLAVE: 533.786.0034 ESPECIALIDAD (ES): MÉDICAS. SERVICIO (S): MEDICINA PREVENTIVA.</p> <p>DESCRIPCIÓN: CONTENEDOR DE MATERIAL A TEMPERATURA DE REFRIGERACIÓN PARA LA GUARDA DE VACUNAS. CONSTA DE LOS SIGUIENTES ELEMENTOS: UNA SOLA PUERTA, CON SELLADO HERMÉTICO, CON CONGELADOR EN EL MISMO CUERPO EN LA PARTE SUPERIOR O SIN CONGELADOR. LA PUERTA EN SU PARTE INTERNA DEBE SER COMPLETAMENTE LISA, NO DEBE TENER MOLDURAS, ANAQUELES, NI RETENES (LINER COMPLETAMENTE LISO), REGATONES DE ACERO INOXIDABLE PARA NIVELAR EN SUPERFICIES</p>

		<p>IRREGULARES, SIN LLANTAS O CON LLANTAS CON SISTEMA DE FRENO; CERRADURA DE SEGURIDAD DE UNA O DOS LLAVES; COMPRESOR, CONDENSADOR Y EVAPORADOR. CAPACIDAD EN DM3. CAPAZ DE MANTENER TEMPERATURA INTERNA DE +2 A +8 GRADOS CENTÍGRADOS, FUNCIONANDO EN REGIONES CUYA TEMPERATURA AMBIENTAL SEA HASTA DE +42 GRADOS CENTÍGRADOS. DISPOSITIVO PARA CONTROL DE TEMPERATURA, PARO-ARRANQUE AUTOMÁTICO, ILUMINACIÓN INTERIOR. DESHIELO AUTOMÁTICO. GRAFICADOR EXTERNO DE TEMPERATURA, CON RANGO DE AL MENOS -35°C A +15°C Y/O MONITOR ELECTRÓNICO CON SOPORTE DE BATERÍA QUE PERMITE EL REGISTRO Y ALMACENAMIENTO DE DATOS DE 7 DÍAS. CON PARRILLAS DE ACERO INOXIDABLE Y CHAROLAS PERFORADAS MONTADAS INDEPENDIENTEMENTE. AISLAMIENTO DE ALTO GRADO MEDIANTE ESPUMA PRESURIZADA, PANELES EXTERIORES E INTERIORES DE ACERO INOXIDABLE TIPO 304.</p> <p>CANASTILLA DE ALUMINIO PARA ESTIBAR VACUNAS CON MÚLTIPLES PERFORACIONES SIMÉTRICAS. ALARMA VISUAL Y AUDIBLE QUE SE DISPARE ANTE LA FALLA EN EL SUMINISTRO ELÉCTRICO Y PARA TEMPERATURAS MAYORES O MENORES A LAS PROGRAMADAS, INDICADOR DE BATERÍA BAJA. LAS ESPECIFICACIONES DE CADA UNO DE LOS ELEMENTOS SEÑALADOS, SERÁN DETERMINADAS POR LAS UNIDADES MÉDICAS DE ACUERDO A SUS NECESIDADES.</p> <p>REFACCIONES: LAS UNIDADES MÉDICAS LAS SELECCIONARÁN DE ACUERDO A SUS NECESIDADES, ASEGURANDO SU COMPATIBILIDAD CON LA MARCA Y MODELO DEL EQUIPO.</p> <p>ACCESORIOS OPCIONALES:</p> <p>LAS UNIDADES MÉDICAS SELECCIONARÁN DE ACUERDO A SUS NECESIDADES, ASEGURANDO SU COMPATIBILIDAD CON LA MARCA Y MODELO DEL EQUIPO: REGULADOR NO-BRAKE, GRADO MÉDICO DE CAPACIDAD DE AL MENOS 1 HORA DE RESPALDO.</p> <p>CONSUMIBLES: LAS UNIDADES MÉDICAS SELECCIONARÁN DE ACUERDO A SUS NECESIDADES, ASEGURANDO SU COMPATIBILIDAD CON LA MARCA Y MODELO DEL EQUIPO: HOJAS PARA REGISTRO Y PLUMILLAS.</p> <p>INSTALACIÓN. OPERACIÓN. MANTENIMIENTO</p> <p>* CORRIENTE ELÉCTRICA 120V/60 HZ. * POR PERSONAL ESPECIALIZADO Y DE ACUERDO AL MANUAL DE OPERACIÓN.</p> <p>**PREVENTIVO. CORRECTIVO POR PERSONAL CALIFICADO.</p> <p>DE ESTA CEDULA SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE ACLARAR LAS SIGUIENTES OPCIONES:</p> <p>LA CAPACIDAD SOLICITADA ES 17.6 PIES CUBICOS ES CORRECTO?</p> <p>EL EQUIPO ES SIN CONGELADOR, ES ESTO CORRECTO DE ACUERDO A LO SOLICITADO?</p> <p>SE PODRAN OFERTAR EQUIPOS CON REGATONES DE ACERO INOXIDABLE PARA NIVELAR EN SUPERFICIES IRREGULARES, O CON LLANTAS CON SISTEMA DE FRENO, FAVOR DE SELECCIONAR UNA OPCION?</p> <p>EL EQUIPO DEBERA DE CONTAR CON UN GRAFICADOR DE TEMPERATURA, CON RANGO DE AL MENOS -35°C A +15°C INTEGRADO AL CUEPO DEL EQUIPO, ES ESTO CORRECTO?</p> <p>EN EL CASO DE ACCESORIOS OPCIONALES SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE QUE ESTOS NO SEAN SOLICITADOS YA QUE INCREMENTAN EL PRECIO DEL EQUIPO EN MAS DE UN 35% DEL VALOR DEL EQUIPO, SE ACEPTA QUE NOSE COTIZEN?</p> <p>EN CASO DE NO ACEPTAR DICHA CEDULA, SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE NOS INDIQUE LA CEDULA A LICITAR</p>
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
363	REFERENCIA	<p>ANEXO 1-D PARTIDA: 144 CLAVE 533.787.0066 REFRIGERADOR PARA BANCO DE SANGRE</p>
	PREGUNTA	<p>SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE TENGA A BIEN PROPORCIONAR LA FICHA DE ESTA PARTIDA O SE NOS PERMITA OFERTAR EL SIGUIENTE EQUIPO:</p> <p>REFRIGERADOR PARA BANCO DE SANGRE CAPACIDAD 22.3 FT3</p>

		<p>DESCRIPCIÓN:</p> <p>EQUIPO ELECTRICO UTILIZADO PARA PRESERVAR MUESTRAS BIOLÓGICAS O HEMODERIVADOS A TEMPERATURA DE 2 A 8 GRADOS CENTIGRADOS.</p> <p>1.1.- PANEL INTERIOR Y EXTERIOR EN ACERO INOXIDABLE TIPO AISI 304 1.2.- CONTROL DE TEMPERATURA MEDIANTE MICROPROCESADOR PARA MANTENER LOS CAMBIOS DE TEMPERATURA INTERNA DEL REFRIGERADOR INDEPENDIEMENTE DE LA TEMPERATURA AMBIENTE 1.3.- CAPAZ DE MANTENER LA TEMPERATURA INTERNA + 2° A +8° C. 1.4.-PUERTA DE CRISTAL, FORMADO POR DOS CRISTALES TEMPLADOS Y CON CERRADURA DE SEGURIDAD CON 2 LLAVES 1.5.-REGISTRADOR CIRCULAR EXTERNO DE LA TEMPERATURA PARA 7 DÍAS. REGISTRO -15° A 35° C. CON HOJA DE REGISTRO DE 5 PULGADAS 1.6.-CAPACIDAD DE 23.2 PIES CÚBICOS, CON SEIS REPISAS. 1.7.-ALMACENAJE DE 360 BOLSAS DE 450 ML. 1.8.-CIRCULACION REFORZADA A TRAVÉS DE UN DIFUSOR DE FLUJO TRANSVERSAL O SU EQUIVALENTE. 1.9.-REFRIGERADOR LIBRE DE CFC. 1.10.-CON SEIS CHAROLAS TIPO TELESCÓPICO, FABRICADAS EN ACERO INOXIDABLE TIPO AISI 304 1.11.-AISLAMIENTO DE ALTO GRADO MEDIANTE ESPUMA PRESURIZADA. 1.12.- SISTEMA DE ALARMA AUDIBLE Y VISUAL CON ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA INDEPENDIENTE DEL REFRIGERADOR PARA CAMBIOS DE TEMPERATURA, FALLAS EN LA CORRIENTE. PUERTA ABIERTA, FALLA DEL SENSOR DE TEMPERATURA 1.12.- ALARMA AUDIBLE Y VISUAL CUANDO EL SENSOR DE LA TEMPERATURA NO FUNCIONE CORRECTAMENTE. 1.13 ILUMINACIÓN INTERIOR 1.14 REGATONES DE ACERO GALVANIZADO 2.-CONSUMIBLES: 2.1.- 100 HOJAS PAPEL GRAFICO Y 3 PLUMILLAS, SEGÚN MARCA Y MODELO. 3.-INSTALACION: 3.1.-CORRIENTE ELÉCTRICA 120 V/60 HZ</p> <p>EN CASO DE NO ACEPTAR DICHA CEDULA, SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE NOS INDIQUE LA CEDULA A LICITAR</p>
	<p>RESPUESTA</p>	<p>REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .</p>
<p>364</p>	<p>REFERENCIA</p>	<p>ANEXO 1-D PARTIDA: 145 CLAVE 533.787.0181 REFRIGERADOR PARA LABORATORIO DE USO RUTINARIO 14 PIES CÚBICOS</p>
	<p>PREGUNTA</p>	<p>SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE TENGA A BIEN PROPORCIONAR LA FICHA DE ESTA PARTIDA O SE NOS PERMITA OFERTAR EL SIGUIENTE EQUIPO:</p> <p>REFRIGERADOR VERTICAL PARA LABORATORIO CAP. 14 PIES CUBICOS</p> <p>DEFINICIÓN EQUIPO PARA PRESERVAR MUESTRAS BIOLÓGICAS, MEDIOS DE CULTIVO Y REACTIVOS DE DIAGNOSTICO CLÍNICO, EN GENERAL, A TEMPERATURAS DE 2° A 8°C.</p> <p>DESCRIPCIÓN SIN CONGELADOR OPERA CON REFRIGERANTE LIBRE DE CFC CAPACIDAD 14 PIES CÚBICOS + 3 PIES CÚBICOS PUERTA DE CRISTAL, CON DOBLE CRISTAL TEMPLADO DIFUSOR DE AIRE CON VÁLVULA DE PRESIÓN CAPILAR CAJA DE DIFUSOR CON ENTREPAÑOS DE ALAMBRÓN CROMADO CONTROL DE TEMPERATURA AJUSTABLE CON TERMO REGISTRADOR AUTOMÁTICO CIRCULACIÓN REFORZADA DE AIRE A TRAVÉS DE UN DIFUSOR DE FLUJO TRANSVERSAL</p>

		<p>ESCALA DE CONTROL DE TEMPERATURA QUE INCLUYA EL RANGO ENTRE 2 A 8 GRADOS CENTÍGRADOS</p> <p>0. ALARMA ACÚSTICA Y VISUAL OPERADO CON BATERÍA RECARGABLE CON DURACIÓN MÍNIMA DE SEIS HORAS</p> <p>EN CASO DE FALLA CORRIENTE</p> <p>PARA FALLAS EN LA CORRIENTE Y EN LA TEMPERATURA</p> <p>CUANDO LA PUERTA QUEDE ABIERTA MÁS TIEMPO DEL NECESARIO</p> <p>CUANDO EL SENSOR DE LA TEMPERATURA NO FUNCIONE CORRECTAMENTE</p> <p>1. COMPRESOR DE 1/8 HP O DE LA POTENCIA ADECUADA, SEGÚN TAMAÑO Y CAPACIDAD DEL EQUIPO</p> <p>2. TERMO REGISTRADOR INTEGRADO AL EQUIPO</p> <p>3. REGISTRADOR CIRCULAR EXTERNO DE LA TEMPERATURA PARA 7 DÍAS. REGISTRO -15° A 35° C. CON HOJA DE REGISTRO DE 5 PULGADAS</p> <p>4. CON CUBIERTA EXTERNA DE ACERO INOXIDABLE</p> <p>5. CUBIERTA INTERIOR DE DE ACERO INOXIDABLE</p> <p>6. AISLAMIENTO DE ALTO GRADO MEDIANTE ESPUMA PRESURIZADA</p> <p>ACCESORIOS</p> <p>NO REQUIERE</p> <p>CONSUMIBLES</p> <p>PAPEL GRAFICO PARA REGISTRO (100 HOJAS)</p> <p>PUNTA DE PLUMA PARA GRAFICADOR (3 PIEZAS)</p> <p>INSTALACION</p> <p>CORRIENTE ELÉCTRICA 120V/60 HZ</p> <p>MANTENIMIENTO</p> <p>PROGRAMA CALENDARIZADO O CALENDARIO DE SERVICIOS, QUE INCLUYA LA DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EFECTUAR.</p> <p>NORMAS Y ESTÁNDARES. (DOCUMENTOS VIGENTES)</p> <p>CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE LA NOM-003-SCFI-2000</p> <p>CERTIFICADO DE CALIDAD ISO 9001-2008 Y CERTIFICADO DE CALIDAD ISO 13485. CON ALCANCE ESPECIFICO DE REFRIGERADOR BIOMÉDICO</p> <p>EN CASO DE NO ACEPTAR DICHA CEDULA, SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE NOS INDIQUE LA CEDULA A LICITAR</p>
---	--	--

	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
--	-----------	--

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

365	REFERENCIA	PUNTO 3.11. DE LAS BASES.
	PREGUNTA	DICE....COPIA DE 3 FACTURAS....SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE PERMITAN COPIA DE FACTURAS DENTRO DEL PERIODO ENERO 2014 A MARZO 2016, SE ACEPTA LA PROPUESTA?
	RESPUESTA	NO SE ACEPTA
366	REFERENCIA	PUNTO 4.3 TIEMPO DE ENTREGA DE LOS BIENES.
	PREGUNTA	SE SOLICITA A LA CONVOCANTE AMPLIE EL TIEMPO DE ENTREGA A 50 DIAS HÁBILES POSTERIORES AL FALLO. SE ACEPTA LA PROPUESTA?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA PREGUNTA No. 3
367	REFERENCIA	ANEXO 1A PARTIDA 9 OXIMETRO DE PULSO ADULTO
	PREGUNTA	<p>SE SOLICITA A LA CONVOCANTE SE NOS PERMITA OFERTAR:</p> <p>1.- PULSOXÍMETRO DE MESA NO INVASIVO, PARA MONITORIZAR LA SATURACIÓN DE OXÍGENO (SPO2) Y LA FRECUENCIA DEL PULSO (FP).</p> <p>1.1.- PARA USO EN PACIENTES NEONATOS, PEDIÁTRICOS Y ADULTOS.</p> <p>2.- PANTALLA LCD.</p> <p>2.1.- PANTALLA TFT LCD, MULTICOLOR CON FONDO NEGRO.</p> <p>2.2.- TAMAÑO DE LA PANTALLA DE AL MENOS 10 CM EN DIAGONAL.</p> <p>2.3.- RESOLUCIÓN DE LA PANTALLA: 480 X 272 PIXEL.</p> <p>3.- CON PERILLA DE SELECCIÓN</p>

		<p>4.- DESPLIEGUE DIGITAL DE: 4.1.- SPO2 RANGO DE 1 A 100%. 4.2.- FRECUENCIA DE PULSO DE 20 A 250 PULSOS POR MINUTO. 4.2.- AMPLITUD DEL PULSO: 0.03% A 20%. 5.- DESPLIEGUE DE LA CURVA PLETISMOGRÁFICA. 6.- PRECISIÓN DE LA SEÑAL: 6.1.- ADULTO SPO2 DE 70 A 100 ± 2%. 6.2.- NEONATAL SPO2 DE 70 A 100 ± 3%. 6.3.- FP DE 20 A 250 BPM ± 3%.. 6.1.- A BAJAS PERFUSIONES DE 70 A 100 ± 2%. 6.3.- A BAJAS PERFUSIONES. FP DE 20 A 250 BPM ± 3%.. 7.- CON CAPACIDAD DE MONITORIZAR EN BAJA PERFUSIÓN Y EN MOVIMIENTO. 8.- PESO NO MAYOR A 1.8 KG 9.- ALARMAS: 9.1.- AUDIOVISUALES: ALTA/BAJA SPO2, ALTA/BAJA FP, BATERÍA BAJA, SENSOR DESCONECTADO. 9.2.- VISUALES: ALTA/BAJA SPO2, ALTA/BAJA FP, BATERÍA BAJA, SENSOR DESCONECTADO, SENSOR SIN COLOCAR. 10.- INDICADORES VISUALES: BÚSQUEDA DE PULSO, ALARMAS SONORAS APAGADAS O SILENCIADAS, CARGA DE BATERÍA, INDICADOR DE INTERFERENCIAS, DATOS EN EL SENSOR, INDICADOR DE USO ADMINISTRADOR DE ALARMAS. 11.- SISTEMA ADMINISTRADOR DE FALSAS ALARMAS PROGRAMABLE POR EL USUARIO. 12.- PARA APLICACIÓN EN PACIENTES: ADULTO, PEDIÁTRICO, INFANTIL Y/O NEONATAL. 13.- INSTALACIÓN: 127V, 60HZ. 14.- TIEMPO DE OPERACIÓN CON BATERÍAS INTERNA DE 5 HORAS Y HASTA 10 HORAS EN CASO DE BATERÍA DE LITIO. 15.- CON CAPACIDAD DE ALMACENAR TENDENCIAS, POR LO MENOS 80 HORAS. 16.- CON CAPACIDAD DE ALMACENAR HASTA 100 EVENTOS DE DESATURACIÓN DEL PACIENTE EN CHIP DIGITAL EN EL CASO DE USO DE SENSOR ADHESIVO DESECHABLE. 17.- CON CAPACIDAD PARA MEDICIÓN DE SPO2 Y FP EN LA FRENTE SOBRE LA ARTERIA SUPRA ORBITAL EN CASO DE SER NECESARIO. 18.- CAPACIDAD PARA LLAMADA A ENFERMERÍA. 19.- CON ASA DE TRANSPORTE. 20.- CON SISTEMA DE GERENCIAMIENTO DE ALARMAS PARA LA OPTIMIZACIÓN EN LA ATENCIÓN DE LOS PACIENTES. 21.- ACCESORIOS: 21.1.- SENSOR REUSABLE TIPO DEDAL. 21.2.- SENSOR REUSABLE MULTISITIO. 21.3.- CABLE TROCAL PARA CONEXIÓN DE SENSORES. 21.4.- CABLE DE ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA. 22.- CONSUMIBLES: 22.1.- CON CAPACIDAD DE USAR SENSORES ADHESIVOS DESECHABLES PARA PACIENTES ADULTOS, PEDIÁTRICOS, INFANTES Y NEONATOS, SEGÚN LAS NECESIDADES DE LA INSTITUCIÓN. 22.2.- CON CAPACIDAD DE USAR SENSORES DESECHABLES DE ALTA ESPECIALIDAD PARA EL CUIDADO DE LA PIEL DE LOS PACIENTES GERIÁTRICOS, NEONATALES Y PREMATUROS, SEGÚN LAS NECESIDADES DE LA INSTITUCIÓN.</p>
	RESPUESTA	SE ACEPTA SIN SER RESTRICTIVO NI LIMITANTE PARA LOS DEMAS LICITANTES
368	REFERENCIA	ANEXO 1A, PARTIDA 13. ELECTROCARDIOGRAFO.
		DE ACUERDO A LA CLAVE CUADRO BÁSICO CENETEC . SOLICITAMOS NOS PERMITAN OFERTAR LAS CARACTERÍSTICAS DE LA PREGUNTA ANTERIOR , QUE CUMPLEN CON LO SOLICITADO.
	RESPUESTA	SE ACEPTA, SIEMPRE Y CUANDO CUMPLA CON CON LAS CARACTERÍSTICAS LAS CUALES DEBEN SER IGUALES O SUPERIORES A LO SOLICITADO EN BASES
369	REFERENCIA	ANEXO 1B PARTIDA 1 CLAVE 531.619.0403 MONITOR DE SIGNOS VITALES AVANZADO
	PREGUNTA	DE ACUERDO A LA CLAVE CUADRO CENETEC 531.619.0403 , CORRESPONDE A UN MONITOR DE SIGNOS VITALES BÁSICO . SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE ACLARE EL CONCEPTO SOLICITADO.

	RESPUESTA	FAVOR DE OFERTAR MINIMO LO SOLICITADO EN LA DESCRIPCION DEL ANEXO B DE LAS PRESENTES BASES
370	REFERENCIA	PARTIDA 3 LÁMPARA QUIRÚRGICA DOBLE DE LED. ANEXO 1B
	PREGUNTA	PUNTO 4 INCISOS A AL E) SOLICITAMOS PARA NO DELIMITAR LA LIBRE PARTICIPACION YA QUE ESTAS ESPECIFICACIONES PERTENECEN A UNA MARCA Y MODELO EN ESPECIFICO, SE NOS PERMITA OFERTAR DE ACUERDO A LA TECNOLOGIA DE CADA FABRICANTE, CUERPO TOTALMENTE DE ALUMINIO Y SELLADO RESISTENTE A QUIMICOS Y DEFORMACIONES, CON FRENTE DE CRISTAL TEMPLADO RESISTENTE A IMPACTOS Y PANEL DE CONTROL CUBIERTO POR UNA LAMINA QUE FACILITA SU LIMPIEZA ¿SE ACEPTA
	RESPUESTA	FAVOR DE OFERTAR MINIMO LO SOLICITADO EN LAS PRESENTES BASES
371	REFERENCIA	PARTIDA 3 LÁMPARA QUIRÚRGICA DOBLE DE LED. ANEXO 1B
	PREGUNTA	PUNTO 6 INCISO A.- SOLICITAN DIAMETRO DEL CABEZAL DE 620 MM, SOLICITAMOS PODER OFERTAR UN DIAMETRO DE 400, 630 MM YA QUE ESTO NO DEMERITA EL BUEN FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO ¿SE ACEPTA?
	RESPUESTA	NO SE ACEPTA, OFERTAR MINIMO LO SOLICITADO).
372	REFERENCIA	PARTIDA 3 LÁMPARA QUIRÚRGICA DOBLE DE LED. ANEXO 1B
	PREGUNTA	PUNTO 6 INCISO B.- SOLICITAN UNA ALTURA DEL CABEZAL DE 80 MM, SOLICITAMOS PODER OFERTAR UNA ALTURA DEL CABEZAL DE 130 MM YA QUE ESTO NO DEMERITA EL BUEN FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO ¿SE ACEPTA?
	RESPUESTA	SE ACEPTA, SIEMPRE Y CUANDO CUMPLA CON CON LAS CARACTERISTICAS LAS CUALES DEBEN SER IGUALES O SUPERIORES A LO SOLICITADO EN BASES
373	REFERENCIA	PARTIDA 3 LÁMPARA QUIRÚRGICA DOBLE DE LED. ANEXO 1B
	PREGUNTA	PUNTO 10 INCISO A.- SOLICITAN INDICADOR DE ESTADO LUMINOSO PERMANENTE DURANTE EL MODO STAND BY Y DURANTE EL FUNCIONAMIENTO DEBIDO A QUE ESTA CARACTERISTA ES DE UNA MARCA EN ESPECIFICO, SOLICITAMOS QUE ESTE PUNTO SEA OPCIONAL O DE ACUERDO A LA TECNOLOGIA DE CADA FABRICANTE ¿SE ACEPTA?
	RESPUESTA	SE ACEPTA, SIEMPRE Y CUANDO CUMPLA CON CON LAS CARACTERISTICAS LAS CUALES DEBEN SER IGUALES O SUPERIORES A LO SOLICITADO EN BASES
374	REFERENCIA	PARTIDA 3 LÁMPARA QUIRÚRGICA DOBLE DE LED. ANEXO 1B
	PREGUNTA	PUNTO 10 INCISO B.- SOLICITAN INDICADOR NARANJA PARA VER FALLO CAUSA SOLUCION, DEBIDO A QUE ESTA CARACTERISTA ES DE UNA MARCA EN ESPECIFICO, QUE ESTE PUNTO SEA OPCIONAL O DE ACUERDO A LA TECNOLOGIA DE CADA FABRICANTE NUESTRO EQUIPO CADA LED ES INDEPENDIENTE, DE TAL MANERA QUE SI LLEGARA A FUNDIRSE O AL FINAL DE SU VIDA ÚTIL NO AFECTARÍA EL DESEMPEÑO DE LA LÁMPARA Y NO ES NECESARIO HACER MANTENIMIENTOS CORRECTIVOS. ¿SE ACEPTA?
	RESPUESTA	SE ACEPTA, SIEMPRE Y CUANDO CUMPLA CON CON LAS CARACTERISTICAS LAS CUALES DEBEN SER IGUALES O SUPERIORES A LO SOLICITADO EN BASES
375	REFERENCIA	PARTIDA 3 LÁMPARA QUIRÚRGICA DOBLE DE LED. ANEXO 1B
	PREGUNTA	PUNTO 10 INCISO C.- SOLICITAN AUMENTO DE LA INTENSIDAD LUMINOSA EN 7 ETAPAS, SOLICITAMOS QUE ESTE PUNTO SEA DE ACUERDO A LA TECNOLOGIA DE CADA FABRICANTE EN 10 ETAPAS ¿SE ACEPTA?
	RESPUESTA	SE ACEPTA, SIEMPRE Y CUANDO CUMPLA CON CON LAS CARACTERISTICAS LAS CUALES DEBEN SER IGUALES O SUPERIORES A LO SOLICITADO EN BASES
376	REFERENCIA	PARTIDA 3 LÁMPARA QUIRÚRGICA DOBLE DE LED. ANEXO 1B.
	PREGUNTA	PUNTO 11 INCISO A.- SOLICITAN UNA LÁMPARA COMPUESTA POR 48 BOMBILLAS BLANCAS DE LED EN UN ARREGLO DE 8 REGLETAS, SOLICITAMOS PODER OFERTAR LA TECNOLOGIA DE CADA FABRICANTE LÁMPARA COMPUESTA DE 30 LEDS DIVIDIDOS EN 6 MÓDULOS CON 5 LEDS CADA UNO ¿SE ACEPTA?
	RESPUESTA	SE ACEPTA, SIEMPRE Y CUANDO CUMPLA CON CON LAS CARACTERISTICAS LAS CUALES DEBEN SER IGUALES O SUPERIORES A LO SOLICITADO EN BASES
377	REFERENCIA	PARTIDA 3 LÁMPARA QUIRÚRGICA DOBLE DE LED. ANEXO 1B.
	PREGUNTA	PUNTO 11 INCISO C.- SOLICITAN MODO DE LUZ AMBIENTAL DE 300 LUXES SOLICITAMOS PODER OFERTAR UNA LÁMPARA CON UN MODO DE LUZ ENDOSCOPIA DE 9000 LUXES ¿SE ACEPTA?
	RESPUESTA	SE ACEPTA, SIEMPRE Y CUANDO CUMPLA CON CON LAS CARACTERISTICAS LAS CUALES DEBEN SER IGUALES O SUPERIORES A LO SOLICITADO EN BASES

378	REFERENCIA	PARTIDA 3 LÁMPARA QUIRÚRGICA DOBLE DE LED. ANEXO 1B.
	PREGUNTA	PUNTO 11 INCISO D.- SOLICITAN UNA TEMPERATURA DE COLOR DE 5600 GRADOS, DENTRO DE LAS CARACTERÍSTICAS DE ESTE PUNTO, DEBEMOS ENTENDER Y CON EL OBJETIVO DE GARANTIZAR UN EXCELENTE CONTRASTE Y TONOS DE ROJOS NATURALES SOLICITAMOS SE ACEPTE INCLUIR DOS TONOS DIFERENTES DE "LUZ BLANCA DE 5000°K Y 4500°K SELECCIONABLE, LO CUAL BENEFICIA EL FUNCIONAMIENTO DE LA LÁMPARA, EN DIFERENTES TIPOS DE PROCEDIMIENTOS Y ESTÁ CONSIDERADA COMO UNA LUZ NATURAL DEL SOL A MEDIO DÍA. ¿SE ACEPTA NUESTRA PETICIÓN?
	RESPUESTA	NO SE ACEPTA
379	REFERENCIA	PARTIDA 3 LÁMPARA QUIRÚRGICA DOBLE DE LED. ANEXO 1B.
	PREGUNTA	PUNTO 11 INCISO G.- SOLICITAN UN DIÁMETRO DE LUZ DE 20 CM, SOLICITAMOS PODER OFERTAR UN DIÁMETRO DE LUZ VARIABLE YA QUE ESTO NO AFECTA AL FUNCIONAMIENTO Y PERMITE TENER UNA MEJOR VISIBILIDAD DE LOS CUERPOS, DE 18 A 22 CM ¿SE ACEPTA?
	RESPUESTA	NO SE ACEPTA
380	REFERENCIA	PARTIDA 3 LÁMPARA QUIRÚRGICA DOBLE DE LED. ANEXO 1B.
	PREGUNTA	PUNTO 12 INCISO A.- SOLICITAN UNA LÁMPARA COMPUESTA POR 66 BOMBILLAS BLANCAS DE LED EN UN ARREGLO DE 11 REGLETAS, SOLICITAMOS PODER OFERTAR LA TECNOLOGÍA DE CADA FABRICANTE LÁMPARA COMPUESTA DE 72 LEDS DIVIDIDOS EN 8 MÓDULOS CON 9 LEDS CADA UNO ¿SE ACEPTA?
	RESPUESTA	SE ACEPTA, SIEMPRE Y CUANDO CUMPLA CON CON LAS CARACTERISTICAS LAS CUALES DEBEN SER IGUALES O SUPERIORES A LO SOLICITADO EN BASES
381	REFERENCIA	PARTIDA 3 LÁMPARA QUIRÚRGICA DOBLE DE LED. ANEXO 1B
	PREGUNTA	PUNTO 11 INCISO C.- SOLICITAN MODO DE LUZ AMBIENTAL DE 300 LUXES SOLICITAMOS PODER OFERTAR UNA LÁMPARA CON UN MODO DE LUZ ENDOSCOPIA DE 9000 LUXES ¿SE ACEPTA?
	RESPUESTA	SE ACEPTA, SIEMPRE Y CUANDO CUMPLA CON CON LAS CARACTERISTICAS LAS CUALES DEBEN SER IGUALES O SUPERIORES A LO SOLICITADO EN BASES
382	REFERENCIA	PARTIDA 3 LÁMPARA QUIRÚRGICA DOBLE DE LED. ANEXO 1B.
	PREGUNTA	PUNTO 11 INCISO D.- SOLICITAN UNA TEMPERATURA DE COLOR DE 5600 GRADOS, DENTRO DE LAS CARACTERÍSTICAS DE ESTE PUNTO, DEBEMOS ENTENDER Y CON EL OBJETIVO DE GARANTIZAR UN EXCELENTE CONTRASTE Y TONOS DE ROJOS NATURALES SOLICITAMOS SE ACEPTE INCLUIR DOS TONOS DIFERENTES DE "LUZ BLANCA DE 5000°K Y 4500°K SELECCIONABLE, LO CUAL BENEFICIA EL FUNCIONAMIENTO DE LA LÁMPARA, EN DIFERENTES TIPOS DE PROCEDIMIENTOS Y ESTÁ CONSIDERADA COMO UNA LUZ NATURAL DEL SOL A MEDIO DÍA. ¿SE ACEPTA NUESTRA PETICIÓN?
	RESPUESTA	NO SE ACEPTA
383	REFERENCIA	PARTIDA 3 LÁMPARA QUIRÚRGICA DOBLE DE LED. ANEXO 1B.
	PREGUNTA	PUNTO 11 INCISO G.- SOLICITAN UN DIÁMETRO DE LUZ DE 20 CM, SOLICITAMOS PODER OFERTAR UN DIÁMETRO DE LUZ VARIABLE YA QUE ESTO NO AFECTA AL FUNCIONAMIENTO Y PERMITE TENER U' MEJOR VISIBILIDAD DE LOS CUERPOS, DE 22 A 42 CM ¿SE ACEPTA?
	RESPUESTA	NO SE ACEPTA
384	REFERENCIA	PARTIDA 3 LÁMPARA QUIRÚRGICA DOBLE DE LED. ANEXO 1B.
	PREGUNTA	PUNTO 13.- SOLICITAN SUMINISTRO DE ENERGIA PRINCIPAL DEL EQUIPO 120 IMAX A 5A, DEBIDO A QUE ESTA CARACTERISTICA ES EXCLUSIVA DE UNA MARCA SOLICITAMOS QUE ESTA CARACTERISTICA SEA DE ACUERDO A LA TECNOLOGIA DE CADA FABRICANTE ENERGIA PRINCIPAL 120 V. ¿SE ACEPTA?
	RESPUESTA	SE ACEPTA, SIEMPRE Y CUANDO CUMPLA CON CON LAS CARACTERISTICAS LAS CUALES DEBEN SER IGUALES O SUPERIORES A LO SOLICITADO EN BASES
385	REFERENCIA	PARTIDA 3 LÁMPARA QUIRÚRGICA DOBLE DE LED. ANEXO 1B.
	RESPUESTA	PUNTO 14.- SOLICITAN CORRIENTE DE SALIDA DEL EQUIPO PMAX IGUAL A 120 IMAX A 5A, DEBIDO A QUE ESTA CARACTERISTICA ES EXCLUSIVA DE UNA MARCA SOLICITAMOS QUE ESTA CARACTERISTICA SEA DE ACUERDO A LA TECNOLOGIA DE CADA FABRICANTE CORRIENTE DE SALIDA DE 120 V. ¿SE ACEPTA?
	RESPUESTA	SE ACEPTA, SIEMPRE Y CUANDO CUMPLA CON CON LAS CARACTERISTICAS LAS CUALES DEBEN SER IGUALES O SUPERIORES A LO SOLICITADO EN BASES
386	REFERENCIA	PARTIDA 3 LÁMPARA QUIRÚRGICA DOBLE DE LED. ANEXO 1B.
	PREGUNTA	PUNTO 15.- SOLICITAN UNA CALSIFICACION IP DE LA LAMPARA IP42.- SOLICITAMOS QUE ESTA PUNTO SEA OPCIONAL YA QUE ESTE EQUIPO SE VA A ENCONTRAR EN UNA AREA ESTERIL LIBRE DE FUENTES DE AGUA MUY GRANDES ¿SE ACEPTA?

	RESPUESTA	NO SE ACEPTA
387	REFERENCIA	ANEXO 1C PARTIDA 2 CAMA DE HOSPITALIACIÓN GENERAL.
	PREGUNTA	SIN PUNTO, ES CORRECTO ENTENDER QUE EL OFERTAR CARACTERÍSTICAS SUPERIORES NO SERÁ MOTIVO DE DESECHAMIENTO ¿ES CORRECTA
	RESPUESTA	ES CORRECTO, SIEMPRE Y CUANDO CUMPLA CON CON LAS CARACTERISTICAS LAS CUALES DEBEN SER IGUALES O SUPERIORES A LO SOLICITADO EN BASES
388	REFERENCIA	ANEXO 1C PARTIDA 2 CAMA DE HOSPITALIACIÓN GENERAL.
	PREGUNTA	PUNTO 9.2, SOLICITAMOS DE LA MANERA MÁS ATENTA NOS SEA OTORGADA UNA TOLERANCIA DE +/- 5° EN LA ANGULACIÓN DE RODILLA, LO CUAL NO DEMERITA EL FUNCIONAMIENTO DE LA CAMA, ESTO AUNADO A FAVORECER LA LIBRE PARTICIPACIÓN Y CONCURRENCIA. ¿SE ACEPTA NUESTRA SOLICITUD?
	RESPUESTA	SE ACEPTA, SIEMPRE Y CUANDO CUMPLA CON CON LAS CARACTERISTICAS LAS CUALES DEBEN SER IGUALES O SUPERIORES A LO SOLICITADO EN BASES
389	REFERENCIA	ANEXO 1C PARTIDA 6 CARRO ROJO CON EQUIPO REANIMACION, DESFIBRILADOR -MONITOR
	PREGUNTA	PUNTO 6.2.- SOLICITAN SELECTOR DE ENERGIA PARA DESCARGA BIFASICA SELECCIONABLE A 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 15, 20, 30, 40, 50, 75, 100, 125, 150, 175, 200, 300 Y 360 JULIOS, SOLICITAMOS PODER OFERTAR UN EQUIPO CON ENERGIA PARA DESCARGA BIFASICA DE 1-10, 15, 20, 30, 50, 70, 100, 120, 150, 200 J. ¿SE ACEPTA?
	RESPUESTA	NO SE ACEPTA.
390	REFERENCIA	ANEXO .1C Partida 9. Clave 531.168.0069 ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION
	PREGUNTA	<p>PUNTO 7.2.- LA PRESENTE FICHA.... DE ACUERDO A QUE ESTÁN ESPECIFICANDO QUE LA FICHA ES EN CONGRUENCIA AL CENETEC Y CUBREN LAS NECESIDADES DE LOS USUARIOS. SOLICITAMOS PERMITAN OFERTAR LAS SIGUIENTES CARACTERÍSTICAS QUE SON EN CONGRUENCIA A LA CLAVE CUADRO BÁSICO CENETEC, Y SON SUPERIORES A LO SOLICITADO. PARA permitir la libre participación. ¿Se acepta?</p> <p>ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION ELECTROCARDIOGRAFO DE 12 CANALES</p> <p>1.-ADQUISICIÓN:</p> <p>1.1.-CON CAPACIDAD PARA ADQUIRIR EN FORMA SIMULTÁNEA DOCE DERIVACIONES.</p> <p>1.2.-SISTEMA DE DETECCIÓN DE MALA CONEXIÓN DE CUALQUIER ELECTRODO.</p> <p>1.3.-TECLADO ALFANUMÉRICO COMPLETO PARA INTRODUCIR LOS DATOS DEL PACIENTE.</p> <p>1.4.-FRECUENCIA DE MUESTREO DE MÍNIMO 8000 HZ POR CADA PUNTA DEL CABLE DE PACINTE.</p> <p>1.5.-FUNCIONAMIENTO CON CORRIENTE ALTERNA Y BATERÍA INTERNA RECARGABLE CON DURACIÓN MÍNIMA 30 MINUTOS O QUE PERMITA REALIZAR AL MENOS 30 REGISTROS IMPRESOS.</p> <p>1.6.-FILTROS:</p> <p>1.6.1.-FILTRO DE LÍNEA DE 60 HZ.</p> <p>1.6.2.-FILTRO MUSCULAR DE 35 HZ.</p> <p>1.6.3.-FILTRO DE LÍNEA BASE.</p> <p>1.7.-FRECUENCIA DE CORTE SUPERIOR EN EL RANGO DE 120 A 300 HZ.</p> <p>1.8.-FRECUENCIA DE CORTE MÍNIMO EN EL RANGO DE 0.01 A 0.3 HZ.</p> <p>1.9.-PROTECCIÓN CONTRA DESCARGAS DE DESFIBRILADOR.</p> <p>1.10.-DETECCIÓN DE MARCAPASOS.</p> <p>2.-DESPLIEGUE:</p> <p>2.1.-PANTALLA DE 6 " SENSIBLE AL TACTO A COLOR PARA VISUALIZACIÓN SIMULTÁNEA DE AL MENOS TRES, SIES Y 12 DERIVACIONES .</p> <p>2.2.-AJUSTE DE SENSIBILIDAD Y VELOCIDAD:</p> <p>2.2.1.-AL MENOS TRES VELOCIDADES DIFERENTES, INCLUYENDO 25 Y 50 MM/SEG.</p> <p>2.2.2.-SENSIBILIDAD DE AL MENOS 5, 10 Y 20 MM /MV.</p> <p>3.-ALMACENAMIENTO:</p> <p>3.1.-ALMACENAMIENTO INTERNO DE 200 ESTUDIOS COMO MÍNIMO.</p> <p>3.2.-CON TRANSMISIÓN DE LOS ESTUDIOS PARA SU ALMACENAMIENTO EN UN SISTEMA DE INFORMACIÓN COMPUTARIZADO O UNIDADES EXTERNA POR USB.</p> <p>4.-IMPRESIÓN: DE ARREGLO TERMICO INTERCONTRUIDO AL EQUIPO. CON SISTEMA DE ADOSION DE PREVISULUZACION DEL TRAZO DE ELECTROCARDIOGRAMA EN PANTALLA ANTES DE IMPRIMIR</p>

		<p>4.1.-IMPRESIÓN DE 12 DERIVACIONES</p> <p>4.2.-SELECCIÓN DE ENTRE AL MENOS 5 FORMATOS QUE INCLUYA MEDICIONES, DATOS DEL PACIENTE E INTERPRETACIÓN.</p> <p>4.3.-DESPLIEGUE E IMPRESIÓN DE LOS MENSAJES EN IDIOMA ESPAÑOL.</p> <p>5.-INTERPRETACIÓN:</p> <p>5.1.-MEDICIONES AUTOMÁTICAS DE LA AMPLITUD DE LAS ONDAS (P, Q, R, S Y T).</p> <p>5.2.-MEDICIONES AUTOMÁTICAS DE LOS INTERVALOS DEL ECG (PR, QRS, QT, QTC Y RR).</p> <p>5.3.-SOFTWARE INTERPRETATIVO PARA PACIENTES ADULTOS, PEDIÁTRICOS Y NEONATALES.</p> <p>6.-ACCESORIOS:</p> <p>6.1.-CABLE PARA PACIENTE DE 10 PUNTAS.</p> <p>6.2.-ELECTRODOS REUSABLES ADULTO ,PEDIÁTRICO Y NEONATALES.</p> <p>7.-OTROS:</p> <p>7.1.-SOFTWARE INTERNO PARA MANEJO DE BASE DE DATOS Y ARCHIVO ELECTROCARDIOGRÁFICO DE LOS PACIENTES.</p> <p>CONSUMIBLES: LAS CANTIDADES GEL O PASTA CONDUCTORA. SERÁN DETERMINADAS DE ACUERDO A LAS NECESIDADES OPERATIVAS DE LAS PAPEL TÉRMICO. UNIDADES MÉDICAS. REFACCIONES: SEGÚN MARCA Y MODELO. INSTALACIÓN: QUE OPERE A 120V 60 HZ +/-10%.</p>
	RESPUESTA	NO SE ACEPTA
391	REFERENCIA	ANEXO 1 C PARTIDA 40.- VENTILADOR VOLUMENTRICO NEAONATAL,PEDIATRICO ADULTO.
	PREGUNTA	PREGUNTA LA DESCRIPCION PERTENCE A UNA ESPECIFICACION DE LA MARCAR DRAGER MODELO BABYLOG VN500 ESTE PUNTO 2.- VOLUMEN CORRIENTE LIMITE SUPERIOR 3000ML EXCLUSIVO DE ESTA MARCA . POR LO QUE SOLICITAMOS QUE NOS ACEPTE EN UN RANGO VOLUMEN CORRIENTE DE 2 A 2500ML. PARA NO LIMITAR LE PARTICIPACION SE ACEPTA MI SOLICITUD.
	RESPUESTA	NO EXISTE PARTIDA 40 EN EL ANEXO 1C, PERO SI SU PREGUNTA ES EN RELACION A LA PARTIDA 3, SE ACEPTA, SIEMPRE Y CUANDO CUMPLA CON CON LAS CARACTERISTICAS LAS CUALES DEBEN SER IGUALES O SUPERIORES A LO SOLICITADO EN BASES
392	REFERENCIA	ANEXO 1 C PARTIDA 40 .- VENTILADOR VOLUMENTRICO NEAONATAL,PEDIATRICO ADULTO.
	PREGUNTA	PREGUNTA LA DESCRIPCION PERTENCE A UNA ESPECIFICACION DE LA MARCAR DRAGER MODELO BABYLOG VN500 ESTE PUNTO 2.3.- FRECUENCIA RESPIRATORIA LIMITE INFERIOR 0.5 RPM EXCLUSIVO DE ESTA MARCA . POR LO QUE SOLICITAMOS QUE NOS ACEPTE EN UN RANGO FRECUENCIA RESPIRATORIA DE 1 A 150 RPM . PARA NO LIMITAR LE PARTICIPACION SE ACEPTA MI SOLICITUD
	RESPUESTA	NO EXISTE PARTIDA 40 EN EL ANEXO 1C, PERO SI SU PREGUNTA ES EN RELACION A LA PARTIDA 3, NO SE ACEPTA
393	REFERENCIA	ANEXO 1 C PARTIDA 40 .- VENTILADOR VOLUMENTRICO NEAONATAL,PEDIATRICO ADULTO.
	PREGUNTA	PREGUNTA LA DESCRIPCION PERTENCE A UNA ESPECIFICACION DE LA MARCAR DRAGER MODELO BABYLOG VN500 ESTE PUNTO 2.4.- EXCLUSIVO DE ESTA MARCA . POR LO QUE SOLICITAMOS QUE NOS ACEPTE EN UN RANGO TIEMPO INSPIRATORIO DE 0.2 A 8 SEGUNDOS . PARA NO LIMITAR LE PARTICIPACION SE ACEPTA MI SOLICITUD.
	RESPUESTA	NO EXISTE PARTIDA 40 EN EL ANEXO 1C, PERO SI SU PREGUNTA ES EN RELACION A LA PARTIDA 3, NO SE ACEPTA
394	REFERENCIA	ANEXO 1 C PARTIDA 40 .- VENTILADOR VOLUMENTRICO NEAONATAL,PEDIATRICO ADULTO.
	PREGUNTA	PREGUNTA LA DESCRIPCION PERTENCE A UNA ESPECIFICACION DE LA MARCAR DRAGER MODELO BABYLOG VN500 ESTE PUNTO 2.2.- EXCLUSIVO DE ESTA MARCA . POR LO QUE SOLICITAMOS QUE NOS ACEPTE EN UN RANGO PRESION INSPIRATORIO DE 5 A 90 CMH20 . PARA NO LIMITAR LE PARTICIPACION SE ACEPTA MI SOLICITUD.

	RESPUESTA	NO EXISTE PARTIDA 40 EN EL ANEXO 1C, PERO SI SU PREGUNTA ES EN RELACION A LA PARTIDA 3, NO SE ACEPTA
395	REFERENCIA	ANEXO 1 C PARTIDA 40 .- VENTILADOR VOLUMENTRICO NEAONATAL,PEDIATRICO ADULTO.
	PREGUNTA	PREGUNTA LA DESCRIPCION PERTENCE A UNA ESPECIFICACION DE LA MARCAR DRAGER MODELO BABYLOG VN500 ESTE PUNTO 2.9.- EXCLUSIVO DE ESTA MARCA . POR LO QUE SOLICITAMOS QUE NOS ACEPTE EN UN RANGO PEEP/CPAP DE 0 A 45 CMH20 . PARA NO LIMITAR LE PARTICIPACION SE ACEPTA MI SOLICITUD.
	RESPUESTA	NO EXISTE PARTIDA 40 EN EL ANEXO 1C, PERO SI SU PREGUNTA ES EN RELACION A LA PARTIDA 3, NO SE ACEPTA
396	REFERENCIA	ANEXO 1 C PARTIDA 40 .- VENTILADOR VOLUMENTRICO NEAONATAL,PEDIATRICO ADULTO.
	PREGUNTA	PREGUNTA LA DESCRIPCION PERTENCE A UNA ESPECIFICACION DE LA MARCAR DRAGER MODELO BABYLOG VN500 ESTE PUNTO 3.13.- CAPACIDAD A FUTURO DE PRESIÓN SOPORTE VARIABLE Y PROPORCIONAL EXCLUSIVO DE ESTA MARCA . POR LO QUE SOLICITAMOS QUE ESTE PUNTO LO CONSIDEREN COMO OPCIONAL .
	RESPUESTA	NO EXISTE PARTIDA 40 EN EL ANEXO 1C, PERO SI SU PREGUNTA ES EN RELACION A LA PARTIDA 3, NO SE ACEPTA
397	REFERENCIA	ANEXO 1 C PARTIDA 40 .- VENTILADOR VOLUMENTRICO NEAONATAL,PEDIATRICO ADULTO.
	PREGUNTA	PUNTO 4.18. DICE: DESPLIEGUE SIMULTANEO DE TRES CURVAS DE VENTILACIÓN PUNTO 4.18.1. DICE:VOLUMEN-TIEMPO.PUNTO 4.18.2.DICE: FLUJO-TIEMPO Y PUNTO4.18.3. DICE: PRESIÓN-TIEMPO . SOLICITAMOS OFERTAR UN SISTEMA DE SELECCION DE LAS TRES OPCIONES CURVAS COMO : VOLUMEN-TIEMPO, FLUJO-TIEMPO Y PRESIÓN-TIEMPO SE ACEPTA MI SOLICITUD.
	RESPUESTA	NO EXISTE PARTIDA 40 EN EL ANEXO 1C, PERO SI SU PREGUNTA ES EN RELACION A LA PARTIDA 3, NO SE ACEPTA.
398	REFERENCIA	ANEXO 1 C PARTIDA 40 .- VENTILADOR VOLUMENTRICO NEAONATAL,PEDIATRICO ADULTO.
	PREGUNTA	PUNTO.- 4.20. DICE: CON MONITORIZACIÓN DE CO2 EN EL FLUJO PRINCIPAL PARA PACIENTES ADULTOS Y PEDIÁTRICOS. SOLICITAMOS OFERTAR UN SISTEMA CON EQUIPO ALTERNO SE ACEPTA MI SOLICITUD.
	RESPUESTA	NO EXISTE PARTIDA 40 EN EL ANEXO 1C, PERO SI SU PREGUNTA ES EN RELACION A LA PARTIDA 3, NO SE ACEPTA
399	REFERENCIA	ANEXO 1 C PARTIDA 40.- VENTILADOR VOLUMENTRICO NEAONATAL,PEDIATRICO ADULTO.
	PREGUNTA	EN CASO DE SER NEGATIVA LA PREGUNTA ANTERIOR SOLICITAMOS QUE ESTE PUNTO 4.20 SEA OPCIONAL SE ACEPTA MI SOLICITUD.
	RESPUESTA	NO EXISTE PARTIDA 40 EN EL ANEXO 1C, PERO SI SU PREGUNTA ES EN RELACION A LA PARTIDA 3, NO SE ACEPTA.
400	REFERENCIA	ANEXO 1 C PARTIDA 40 .- VENTILADOR VOLUMENTRICO NEAONATAL,PEDIATRICO ADULTO.
	PREGUNTA	PREGUNTA LA DESCRIPCION PERTENCE A UNA ESPECIFICACION DE LA MARCAR DRAGER MODELO BABYLOG VN500 ESTE PUNTO 4.22.- CON ALMACENAMIENTOS DE EVENTOS RELACIONADOS CON LOS PARÁMETROS VENTILATORIOS SELECCIONADOS Y TENDENCIAS DE 7 DÍAS EXCLUSIVO DE ESTA MARCA . POR LO QUE SOLICITAMOSQUE NOS ACEPTE TENDENCIAS DE 72 HORAS SE ACEPTA MI SOLICITUD.
	RESPUESTA	NO EXISTE PARTIDA 40 EN EL ANEXO 1C, PERO SI SU PREGUNTA ES EN RELACION A LA PARTIDA 3, NO SE ACEPTA
401	REFERENCIA	ANEXO 1 C PARTIDA 40 .- VENTILADOR VOLUMENTRICO NEAONATAL,PEDIATRICO ADULTO.
	PREGUNTA	PREGUNTA LA DESCRIPCION PERTENCE A UNA ESPECIFICACION DE LA MARCAR DRAGER MODELO BABYLOG VN500 ESTE PUNTO 4.22.- CON ALMACENAMIENTOS DE EVENTOS RELACIONADOS CON LOS PARÁMETROS VENTILATORIOS SELECCIONADOS Y TENDENCIAS DE 7 DÍAS EXCLUSIVO DE ESTA MARCA . POR LO QUE SOLICITAMOSQUE NOS ACEPTE TENDENCIAS DE 72 HORAS SE ACEPTA MI SOLICITUD.
	RESPUESTA	NO EXISTE PARTIDA 40 EN EL ANEXO 1C, PERO SI SU PREGUNTA ES EN RELACION A LA PARTIDA 3, NO SE ACEPTA
402	REFERENCIA	ANEXO 1 C PARTIDA 40 .- VENTILADOR VOLUMENTRICO NEAONATAL,PEDIATRICO ADULTO.
	PREGUNTA	PREGUNTA LA DESCRIPCION PERTENCE A UNA ESPECIFICACION DE LA MARCAR DRAGER MODELO BABYLOG VN500 ESTE. 4.28. CAPACIDAD A FUTURO DE UN PROTOCOLO BASADO EN EL CONOCIMIENTO DE LA MECÁNICA RESPIRATORIA DEL PACIENTE PARA LA AUTOMATIZACIÓN DE LA RETIRADA DE VENTILACIÓN. ES EXCLUSIVO DE ESTA MARCA SOLICITAMOS QUE SE A OPCIONAL O SE ELIMINE YA QUE

		NO LO VA OFERTAR ESTA MARCA SOLO ES A FUTURO.
	RESPUESTA	NO EXISTE PARTIDA 40 EN EL ANEXO 1C, PERO SI SU PREGUNTA ES EN RELACION A LA PARTIDA 3, FAVOR DE DEMOSTRAR EN CATALOGOS Y/O AMNUALES LA CAPACIDAD DE INTEGRAR ESTE PROTOCOLO, SIN QUE LO CONSIDERE EN SU OFERTA ECONOMICA
403	REFERENCIA	ANEXO 1 C PARTIDA 40 .- VENTILADOR VOLUMENTRICO NEAONATAL,PEDIATRICO ADULTO.
	PREGUNTA	PREGUNTA LA DESCRIPCION PERTENCE A UNA ESPECIFICACION DE LA MARCA DRAGER MODELO BABYLOG VN500 ESTE4.29. CAPACIDAD A FUTURO DE VISUALIZACIÓN GRÁFICA DEL ESTADO PULMONAR DEL PACIENTE, MUESTREO DE LA RESISTENCIA Y COMPLIANCIA DEL PACIENTE. ES EXCLUSIVO DE ESTA MARCA SOLICITAMOS QUE SE A OPCIONAL O SE ELIMINE YA QUE NO LO VA OFERTAR ESTA MARCA SOLO ES A FUTURO .
	RESPUESTA	NO EXISTE PARTIDA 40 EN EL ANEXO 1C, PERO SI SU PREGUNTA ES EN RELACION A LA PARTIDA 3, FAVOR DE DEMOSTRAR EN CATALOGOS Y/O AMNUALES LA CAPACIDAD DE INTEGRAR ESTA VISUALIZACIÓN, SIN QUE LO CONSIDERE EN SU OFERTA ECONOMICA
404	REFERENCIA	ANEXO 1 C PARTIDA 40 .- VENTILADOR VOLUMENTRICO NEAONATAL,PEDIATRICO ADULTO.
	PREGUNTA	SIN PUNTO DICE: DEL FABRICANTE O DISTRIBUIDOR PRIMARIO CON COPIA DE CARTA APOSTILLADA DEL FABRICANTE QUE LO ACREDITA. LA PRESENTE FICHA ES EN CONGRUENCIA AL CENTRO NACIONAL DE EXCELENCIA TECNOLÓGICA, Y EN ACORDE A LAS NECESIDADES DE LOS USUARIOS DE LOS HOSPITALES (OPD SALUD DE TLAXCALA, POR LO QUE LAS CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS DEBERÁN SER IGUALES O SUPERIORES A LAS ESTABLECIDAS EN EL CONTENIDO DE LAS MISMAS.
	RESPUESTA	NO EXISTE PARTIDA 40 EN EL ANEXO 1C, PERO SI SU PREGUNTA ES EN RELACION A LA PARTIDA 3, SE ACEPTA, SIEMPRE Y CUANDO CUMPLA CON CON LAS CARACTERISTICAS LAS CUALES DEBEN SER IGUALES O SUPERIORES A LO SOLICITADO EN BASES
405	REFERENCIA	ANEXO 1 C PARTIDA 40 .- VENTILADOR VOLUMENTRICO NEAONATAL,PEDIATRICO ADULTO.
	PREGUNTA	DE ACUERDO CON LA FICHA DE CENECTEC NO HAY CONGRUENCIA YA QUE LA ESPECIFICACIONES DESCRITAS ES UN VENTILADOR MARCA DRAGER MODELO BABYLOG VN500 LOS CUALES SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE QUE SOLAMENTE PRESENTEMOS CARTA DEL DISTRIBUIDOR PRIMARIO YA QUE TIENE FILIAL EN MEXICO CON CARTA NOTARIADA CON EL NOMBRE GENERICO, NUMERO PARTIDA PARA PODER CUMPLIR ESTE PUNTO SE ACEPTA MI SOLICITUD
	RESPUESTA	NO EXISTE PARTIDA 40 EN EL ANEXO 1C, PERO SI SU PREGUNTA ES EN RELACION A LA PARTIDA 3, NO SE ACEPTA, DEBE CUMPLIR CON CON LAS CARACTERISTICAS MINIMAS SOLICITADAS, LAS CUALES DEBEN SER IGUALES O SUPERIORES A LO SOLICITADO EN BASES
406	REFERENCIA	Anexo 1D Y 1E
	PREGUNTA	Pregunta SOLICITAMOS ATENTAMENTE A LA CONVOCANTE INCLUYA LAS ESPECIFICACIONES DE LAS PARTIDAS DE LOS ANEXOS 1D Y 1E FALTANTES, YA QUE SOLO APARECE EL TITULO Y LA CLAVE O SE NOS PERMITA BASARNOS A LAS CLAVES DEL CUADRO BASICO DE SENETEC, CON LA FINALIDAD C PODAMOS REFERENCIAR Y A LA CONVOCANTE LE SEA MAS SENCILLO EVALUAR.
	RESPUESTA	PARA EL ANEXO 1D, REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA. PARA EL CASO DEL ANEXO 1E LAS PARTIDAS QUE NO CUENTEN CON ESPECIFICACIONES FAVOR DE BASARSE A CUADRO BASICO DE CENETEC
407	REFERENCIA	ANEXO 1D PARTIDA 39

		<p>NOMBRE GENÉRICO: CAPNÓGRAFO CON OXÍMETRO.</p> <p>CLAVE: 531.175.0011 ESPECIALIDAD (ES): Médicas y Quirúrgicas. SERVICIO (S): Urgencias, Hospitalización, Quirófano, Unidad de Cuidados Intensivos.</p> <p>DESCRIPCIÓN: Equipo electrónico portátil para medición y registro continuo de bióxido de carbono (CO₂) espirado, con pantalla. Medición y despliegue de parámetros y curvas que requieran las unidades de atención. Con batería recargable. Con sistema de alarmas, control del volumen y silencio temporal. Indicador de sensor desconectado y de batería. Calibración manual y automática.</p> <p>REFACCIONES: Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.</p> <p>ACCESORIOS OPCIONALES: No requiere.</p> <p>CONSUMIBLES: Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Sensor de dedo para saturación de oxígeno pediátrico, adulto. Para sidestream para pacientes intubados y no intubados: Trampa de humedad reusable o desechable, filtro, línea de muestreo desechable, purificador nasales. Para mainstream para pacientes intubados: Sensor de capnografía reusable, adaptador endotraqueal o de vía aérea, tamaño adulto, pediátrico y neonatal reusable o desechable. Cilindro con gas o celda de calibración (en caso de requerirlo).</p> <p>INSTALACIÓN. * Corriente eléctrica 120 V/60 Hz.</p> <p>OPERACIÓN. * Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.</p> <p>MANTENIMIENTO * Preventivo. * Correctivo por personal calificado.</p>
	PREGUNTA	DE ACUERDO A CÉDULA DE CUADRO BÁSICO, SE SOLICITA A LA CONVOCANTE SE NOS PERMITA OFERTAR CAPNÓGRAFO CON OXÍMETRO PORTÁTIL CON SISTEMA DE CAPNOGRAFÍA SIDESTREAM CON NIVEL DE MUESTREO MÁS PEQUEÑA QUE LA CONVENCIONAL Y QUE USA LÍNEAS DE MUESTREO DESECHABLES LAS CUALES TRAEN EL FILTRO Y LA TRAMPA DE AGUA INCLUIDO DENTRO DE LA LÍNEA DE MUESTREO POR LO QUE NO ES NECESARIO UN GASTO EXTRA EN LAS LÍNEAS. SE ACEPTA?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NÚM 1 DE ESTA ACTA .
408	REFERENCIA	ANEXO 1D PARTIDA 90

		<p>NOMBRE GENÉRICO: OXÍMETRO DE PULSO. PORTÁTIL.</p>				
		<p>CLAVE: 531.667.0065</p> <p>ESPECIALIDAD (ES): Médicas y Quirúrgicas.</p> <p>SERVICIO (S): Quirófano. Unidad de Cuidados Intensivos.</p> <p>DESCRIPCIÓN: Equipo portátil para registro y control continuo del nivel de saturación de oxígeno en la sangre y la frecuencia del pulso, con fines diagnósticos y terapéuticos. Equipo portátil para la medición del nivel de saturación de oxígeno en un dedo o multisitio y con registro del pulso. Despliegue digital de: porcentaje de saturación de oxígeno en sangre con intervalo de 0 a 100%. Frecuencia de pulso dentro del rango de 18 a 300 pulsos por minuto. LED o barra de color para indicar la calidad de la señal de perfusión recibida. Con indicador de batería baja. Memoria de almacenamiento de 18 horas de datos del paciente como mínimo. Alarmas programables audibles y visuales alta y baja. SpO₂: frecuencia de pulso que permita lecturas en pacientes en movimiento y con baja perfusión. Con interfase RS 232 para comunicación a computadora. Teclado plano de membrana. Con indicador de batería baja. Peso máximo de 550 gramos. Estuche para guarda de oxímetro y sensores.</p> <p>REFACCIONES: Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.</p> <p>ACCESORIOS OPCIONALES: Sensor reusable: de dedo flexible o multisitio adulto/pediátrico y neonatal.</p> <p>CONSUMIBLES: Baterías alcalinas tipo "AA" o "C". De acuerdo a la marca, modelo y a las necesidades operativas de las unidades médicas.</p> <table border="0" data-bbox="414 1119 1490 1266"> <tr> <td data-bbox="414 1119 808 1155">INSTALACIÓN.</td> <td data-bbox="824 1119 1219 1155">OPERACIÓN.</td> <td data-bbox="1235 1119 1490 1155">MANTENIMIENTO</td> </tr> <tr> <td data-bbox="414 1155 808 1190">* Con batería alcalina.</td> <td data-bbox="824 1155 1219 1226">* Personal especializado y de acuerdo a su manual de operación.</td> <td data-bbox="1235 1155 1490 1266">* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.</td> </tr> </table>	INSTALACIÓN.	OPERACIÓN.	MANTENIMIENTO	* Con batería alcalina.
INSTALACIÓN.	OPERACIÓN.	MANTENIMIENTO				
* Con batería alcalina.	* Personal especializado y de acuerdo a su manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.				
PREGUNTA		<p>DE ACUERDO A CÉDULA DE CUADRO BÁSICO, SE SOLICITA A LA CONVOCANTE SE NOS PERMITA OFERTAR: OXÍMETRO DE PULSO PORTÁTIL CON MEMORIA INTERNA CON CAPACIDAD DE HASTA 50 REGISTROS DATOS DE PACIENTE QUEDANDO EN LA MEMORIA MIENTAS EL MONITOR ESTÉ ENCENDIDO O HASTA 18 HORAS. Y CON CAPACIDAD DE ALMACENAR HASTA 100 EVENTOS CRÍTICOS EN EL CASO DE USO DE SENSORES DESECHABLES. SE ACEPTA</p>				
RESPUESTA		<p>REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .</p>				
409	REFERENCIA	ANEXO 1D PARTIDA 90				

NOMBRE GENÉRICO: **OXÍMETRO DE PULSO. PORTÁTIL.**

CLAVE:
531.667.0065

ESPECIALIDAD (ES): Médicas y Quirúrgicas.

SERVICIO (S): Quirófano. Unidad de Cuidados Intensivos.

DESCRIPCIÓN:

Equipo portátil para registro y control continuo del nivel de saturación de oxígeno en la sangre y la frecuencia del pulso, con fines diagnósticos y terapéuticos. Equipo portátil para la medición del nivel de saturación de oxígeno en un dedo o multisitio y con registro del pulso. Despliegue digital de: porcentaje de saturación de oxígeno en sangre con intervalo de 0 a 100%. Frecuencia de pulso dentro del rango de 18 a 300 pulsos por minuto. LED o barra de color para indicar la calidad de la señal de perfusión recibida. Con indicador de batería baja. Memoria de almacenamiento de 18 horas de datos del paciente como mínimo. Alarmas programables audibles y visuales alta y baja. SpO₂: frecuencia de pulso que permita lecturas en pacientes en movimiento y con baja perfusión. Con interfase RS 232 para comunicación a computadora. Teclado plano de membrana. Con indicador de batería baja. Peso máximo de 550 gramos. Estuche para guarda de oxímetro y sensores.

REFACCIONES:

Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.

ACCESORIOS OPCIONALES:

Sensor reusable: de dedo flexible o multisitio adulto/pediátrico y neonatal.

CONSUMIBLES:

Baterías alcalinas tipo "AA" o "C". De acuerdo a la marca, modelo y a las necesidades operativas de las unidades médicas.

INSTALACIÓN.

* Con batería alcalina.

OPERACIÓN.

* Personal especializado y de acuerdo a su manual de operación.

MANTENIMIENTO

* Preventivo.
* Correctivo por personal calificado.

PREGUNTA

DE ACUERDO A CÉDULA DE CUADRO BÁSICO, SE SOLICITA A LA CONVOCANTE SE NOS PERMITA OFERTAR OXÍMETRO DE PULSO PORTÁTIL CON PUERTO DE COMUNICACIÓN INFRARROJO A IMPRESORA. SE ACEPTA?

RESPUESTA

REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .

410

REFERENCIA

ANEXO 1E PARTIDA 12 OXÍMETRO DE PULSO ADULTO

PREGUNTA

SE SOLICITA A LA CONVOCANTE SE NOS PERMITA OFERTAR:
 1.- PULSOXÍMETRO DE MESA NO INVASIVO, PARA MONITORIZAR LA SATURACIÓN DE OXÍGENO (SPO₂) Y LA FRECUENCIA DEL PULSO (FP).
 1.1.- PARA USO EN PACIENTES NEONATOS, PEDIÁTRICOS Y ADULTOS.
 2.- PANTALLA LCD.
 2.1.- PANTALLA TFT LCD, MULTICOLOR CON FONDO NEGRO.
 2.2.- TAMAÑO DE LA PANTALLA DE AL MENOS 10 CM EN DIAGONAL.
 2.3.- RESOLUCIÓN DE LA PANTALLA: 480 X 272 PIXEL.
 3.- CON PERILLA DE SELECCIÓN
 4.- DESPLIEGUE DIGITAL DE:
 4.1.- SPO₂ RANGO DE 1 A 100%. electro
 4.2.- FRECUENCIA DE PULSO DE 20 A 250 PULSOS POR MINUTO.
 4.2.- AMPLITUD DEL PULSO: 0.03% A 20%.
 5.- DESPLIEGUE DE LA CURVA PLETISMOGRÁFICA.

		<p>6.- PRECISIÓN DE LA SEÑAL:</p> <p>6.1.- ADULTO SPO2 DE 70 A 100 ± 2%.</p> <p>6.2.- NEONATAL SPO2 DE 70 A 100 ± 3%.</p> <p>6.3.- FP DE 20 A 250 BPM ± 3%..</p> <p>6.1.- A BAJAS PERFUSIONES DE 70 A 100 ± 2%.</p> <p>6.3.- A BAJAS PERFUSIONES. FP DE 20 A 250 BPM ± 3%..</p> <p>7.- CON CAPACIDAD DE MONITORIZAR EN BAJA PERFUSIÓN Y EN MOVIMIENTO.</p> <p>8.- PESO NO MAYOR A 1.8 KG</p> <p>9.- ALARMAS:</p> <p>9.1.- AUDIOVISUALES: ALTA/BAJA SPO2, ALTA/BAJA FP, BATERÍA BAJA, SENSOR DESCONECTADO.</p> <p>9.2.- VISUALES: ALTA/BAJA SPO2, ALTA/BAJA FP, BATERÍA BAJA, SENSOR DESCONECTADO, SENSOR SIN COLOCAR.</p> <p>10.- INDICADORES VISUALES: BÚSQUEDA DE PULSO, ALARMAS SONORAS APAGADAS O SILENCIADAS, CARGA DE BATERÍA, INDICADOR DE INTERFERENCIAS, DATOS EN EL SENSOR, INDICADOR DE USO DE ADMINISTRADOR DE ALARMAS.</p> <p>11.- SISTEMA ADMINISTRADOR DE FALSAS ALARMAS PROGRAMABLE POR EL USUARIO.</p> <p>12.- PARA APLICACIÓN EN PACIENTES: ADULTO, PEDIÁTRICO, INFANTIL Y/O NEONATAL.</p> <p>13.- INSTALACIÓN: 127V, 60HZ.</p> <p>14.- TIEMPO DE OPERACIÓN CON BATERÍAS INTERNA DE 5 HORAS Y HASTA 10 HORAS EN CASO BATERÍA DE LITIO.</p> <p>15.- CON CAPACIDAD DE ALMACENAR TENDENCIAS, POR LO MENOS 80 HORAS.</p> <p>16.- CON CAPACIDAD DE ALMACENAR HASTA 100 EVENTOS DE DESATURACIÓN DEL PACIENTE EN CHIP DIGITAL EN EL CASO DE USO DE SENSOR ADHESIVO DESECHABLE.</p> <p>17.- CON CAPACIDAD PARA MEDICIÓN DE SPO2 Y FP EN LA FRENTE SOBRE LA ARTERIA SUPRA ORBITAL EN CASO DE SER NECESARIO.</p> <p>18.- CAPACIDAD PARA LLAMADA A ENFERMERÍA.</p> <p>19.- CON ASA DE TRANSPORTE.</p> <p>20.- CON SISTEMA DE GERENCIAMIENTO DE ALARMAS PARA LA OPTIMIZACIÓN EN LA ATENCIÓN DE LOS PACIENTES.</p> <p>21.- ACCESORIOS:</p> <p>21.1.- SENSOR REUSABLE TIPO DEDAL.</p> <p>21.2.- SENSOR REUSABLE MULTISITIO.</p> <p>21.3.- CABLE TROCAL PARA CONEXIÓN DE SENSORES.</p> <p>21.4.- CABLE DE ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA.</p> <p>22.- CONSUMIBLES:</p> <p>22.1.- CON CAPACIDAD DE USAR SENSORES ADHESIVOS DESECHABLES PARA PACIENTES ADULTOS, PEDIÁTRICOS, INFANTES Y NEONATOS, SEGÚN LAS NECESIDADES DE LA INSTITUCIÓN.</p> <p>22.2.- CON CAPACIDAD DE USAR SENSORES DESECHABLES DE ALTA ESPECIALIDAD PARA EL CUIDA. DE LA PIEL DE LOS PACIENTES GERIÁTRICOS, NEONATALES Y PREMATUROS, SEGÚN LAS NECESIDADES DE LA INSTITUCIÓN.</p>
--	--	---

	RESPUESTA	SE ACEPTA, SIEMPRE Y CUANDO CUMPLA CON CON LAS CARACTERISTICAS LAS CUALES DEBEN SER IGUALES O SUPERIORES A LO SOLICITADO EN BASES
--	-----------	---

ESPECTRO BIOMEDICO S.A. DE C.V.

411	REFERENCIA	Anexo 1B Partida 4 Incubadora punto 5.13 velocidad de aire
	PREGUNTA	Este punto lo podemos referenciar según la tecnología de cada fabricante?
	RESPUESTA	SE ACEPTA SIEMPRE Y CUANDO CUMPLA CON CON LAS CARACTERISTICAS LAS CUALES DEBEN SER IGUALES O SUPERIORES A LO SOLICITADO EN BASES
412	REFERENCIA	Anexo 1c Partida 2 cama de hospitalización general Numeral 4.5.8 Certificado de buenas prácticas de manufactura"
	PREGUNTA	El fabricante de los equipos que ofreceremos, con planta en territorio nacional cuenta con certificados

		FDA para sus productos ya que además de comercializarlos en México, también lo hace en los Estados Unidos. Para cubrir este punto se acepta el certificado de la FDA, organismo que en los Estados Unidos de América es el equivalente a la COFEPRIS?
	RESPUESTA	4.5.8 UNICAMENTE PARA PRODUCTO NACIONAL DEBERA PRESENTAR CERTIFICADO DE BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA, EXPEDIDO POR LA COFEPRIS
413	REFERENCIA	Anexo 1c Partida 2 cama de hospitalización general Punto 1 por medio de columnas gemelares telescópicas herméticamente selladas y libres de recubrimientos plásticos..."
	PREGUNTA	Las columnas como se describe en este punto generan inestabilidad en las camas, ya que tienen un punto de apoyo pequeño con la superficie inferior. En cambio, un sistema de tijera ofrece apoyo en dos puntos, distribuyendo el peso de la superficie con el paciente de manera uniforme, lo que permite subir y bajar a la cama sin balanceo. Garantizando la seguridad el paciente, ¿el sistema deberá contar con sistema de tijeras para subir y bajar la cama?
	RESPUESTA	NO SE ACEPTA
414	REFERENCIA	Anexo 1c Partida 2 cama de hospitalización general Punto 3: "con batería de respaldo... con indicador luminoso en el panel de control"
	PREGUNTA	Entendemos que lo importante en este punto es la batería de respaldo para todos los movimientos y que el indicador luminoso podrá ser opcional ya que no agrega una ventaja clínica ni tecnológica. ¿Se acepta como opcional el indicador luminoso en este punto?
	RESPUESTA	NO SE ACEPTA
415	REFERENCIA	Anexo 1c Partida 2 cama de hospitalización general Punto 4: "Barandales de plástico termoformado de alta resistencia a golpes (material ABS)"
	PREGUNTA	Dado que lo importante es el sistema de contención para evitar la caída del paciente, solicitamos se acepte barandales con alma y partes de acero y cubierta de ABS, que cumplen con los requerimientos de seguridad para el paciente, ¿se acepta?
	RESPUESTA	SE ACEPTA SIEMPRE Y CUANDO CUMPLA CON CON LAS CARACTERISTICAS LAS CUALES DEBEN SER IGUALES O SUPERIORES A LO SOLICITADO EN BASES
416	REFERENCIA	Anexo 1c Partida 2 cama de hospitalización general Punto 4.1: "Construidos de una sola pieza"
	PREGUNTA	Entendiendo que se refiere a un solo barandal corrido en cada lado de la cama, solicitamos se acepte barandales dobles por cada lado, sistema que permite la protección del paciente en todo momento y con el respaldo alzado; ¿se acepta?
	RESPUESTA	SE ACEPTA SIEMPRE Y CUANDO CUMPLA CON CON LAS CARACTERISTICAS LAS CUALES DEBEN SER IGUALES O SUPERIORES A LO SOLICITADO EN BASES
417	REFERENCIA	Anexo 1c Partida 2 cama de hospitalización general Punto 4.2: "deben cubrir mínimo el 90% de la plataforma de la cama..."
	PREGUNTA	Dado que no existe una norma que especifique la longitud de los barandales, lo importante de estos es que cubran de los hombros a las rodillas o el 75% de la plataforma. ¿Se acepta longitud de barandales que cubran al menos el 75% del largo de la superficie?
	RESPUESTA	NO SE ACEPTA
418	REFERENCIA	Anexo 1c Partida 2 cama de hospitalización general 4.3: "Norma EN-60601-2-52..."
	PREGUNTA	Solicitamos a la convocante que se nos acepte un sistema de guardado de los barandales bajo la superficie que soporta al colchón, con la finalidad de que la cama se empate con otra cama o camilla para transferencia del paciente sin peligro de atrapamientos de extremidades; ¿se acepta para referenciar este punto?
	RESPUESTA	NO SE ACEPTA
419	REFERENCIA	Anexo 1c

		Partida 2 cama de hospitalización general 4.4: "Altura mínima de 40 cm"
	PREGUNTA	Solicitamos a la convocante se nos acepte la altura propia de cada marca, ya que siendo una cama hospitalaria, la altura de los barandales son diseñados de manera diferente por cada fabricante, y lo importante es contar con ellos a una altura suficientemente lógica para proteger al paciente; ¿se acepta?
	RESPUESTA	NO SE ACEPTA
420	REFERENCIA	Anexo 1c Partida 2 cama de hospitalización general Puntos 6 y 6.1: "...teclas preasignadas..." "...RCP..."
	PREGUNTA	Solicitamos a la amable convocante se nos acepte palancas para RCP, que realizan la función principal descrita en este punto, ¿se acepta?
	RESPUESTA	NO SE ACEPTA)
421	REFERENCIA	Anexo 1c Partida 2 cama de hospitalización general Puntos 6 y 6.2: "...teclas preasignadas..." "...Antitrendelenburg..."
	PREGUNTA	El movimiento solicitado lo alcanzamos a través de la desactivación electromecánica de uno de los motores para ascenso/descenso. Debido a que la definición dice "cama electromecánica", solicitamos a la convocante se acepte movimiento electromecánico para alcanzar las articulaciones Trendelenburg " Antitrendelenburg, ¿ se acepta?
	RESPUESTA	SE ACEPTA SIEMPRE Y CUANDO CUMPLA CON CON LAS CARACTERISTICAS LAS CUALES DEBEN SER IGUALES O SUPERIORES A LO SOLICITADO EN BASES
422	REFERENCIA	Anexo 1c Partida 2 cama de hospitalización general Puntos 6 y 6.2: "...teclas preasignadas..." "...Antitrendelenburg..."
	PREGUNTA	Entendemos que lo solicitado en este punto deberá extenderse también al movimiento Trendelenburg, que siempre viene a la par con el Antitrendelenburg, ¿es correcto?
	RESPUESTA	SE ACEPTA SIEMPRE Y CUANDO CUMPLA CON CON LAS CARACTERISTICAS LAS CUALES DEBEN SER IGUALES O SUPERIORES A LO SOLICITADO EN BASES
423	REFERENCIA	Anexo 1c Partida 2 cama de hospitalización general Punto 6.3: "Posición de examinación"
	PREGUNTA	El personal médico prefiere elevar la cama a lo más alto para hacer las observaciones de la evolución o condiciones del paciente. Lo solicitado en este punto, ¿se refiere a la posición de elevación más alta de la cama?
	RESPUESTA	HACE REFERENCIA A QUE CUENTE CON UNA TECLA QUE DE UNA POSICION DE EXAMINACION DE MANERA AUTOMATICA
424	REFERENCIA	Anexo 1c Partida 2 cama de hospitalización general Punto 6.4: "silla cardiaca"
	PREGUNTA	La silla cardiaca se alcanza con el respaldo elevado a 65° y las rodillas en 20°, posición ideal para un mejoramiento del trabajo del corazón. Se acepta para alcanzar esta posición, que demosremos las articulaciones de respaldo y de rodillas alcanzando los ángulos mencionados?
	RESPUESTA	HACE REFERENCIA A QUE CUENTE CON UNA TECLA QUE DE LA POSICIÓN DE SILLA CARDIACA DE MANERA AUTOMATICA
425	REFERENCIA	Anexo 1c Partida 2 cama de hospitalización general Punto 8: "Cuatro indicadores líquidos..."
	PREGUNTA	Los medidores de ángulo existen en varias tecnologías, que pueden ser a través de una graduación lineal, perilla graduada, túnel curvo con balín, etc. Solicitamos se acepte la tecnología propia de cada fabricante, de entre las mencionadas anteriormente, para medir las angulaciones de al menos Trendelenburg y Trendelenburg inverso, ¿se acepta?
	RESPUESTA	NO SE ACEPTA
426	REFERENCIA	Anexo 1c Partida 2 cama de hospitalización general

		Punto 8: "...con sistema de iluminación..."
	PREGUNTA	Las camas generalmente están elevadas para facilitar la observación del paciente por el personal médico, siendo pocas veces las que están en la posición más baja, haciendo poco útil el sistema de iluminación. Solicitamos a la amable convocante que este punto sea opcional, ¿se acepta?
	RESPUESTA	NO SE ACEPTA
427	REFERENCIA	Anexo 1c Partida 2 cama de hospitalización general Punto 9.3: "Pantorrillas 21°..."
	PREGUNTA	Es correcto que este movimiento se refiere a la posición vascular?
	RESPUESTA	SE REFIERE AL GRADO DE ANGULACION EN LA SECCION DE PANTORRILLAS
428	REFERENCIA	Anexo 1c Partida 2 cama de hospitalización general Puntos 9.4 y 9.5: Trendelenburg 16°...AntiTrendelenburg 16°"
	PREGUNTA	Solicitamos que se no acepte estos dos movimientos en 12°, suficientes para intubación y procedimientos de emergencia, ¿se acepta?
	RESPUESTA	NO SE ACEPTA
429	REFERENCIA	Anexo 1c Partida 2 cama de hospitalización general Punto 11: "...páneles de plástico..."
	PREGUNTA	Los páneles de plástico frecuentemente se amarilientan y rajan por el uso de sustancias químicas para la limpieza y desinfección, durando poco tiempo y originando la necesidad de ser cambiados con frecuencia. Esas rajadas guardan frecuentemente focos infecciosos por acumulación de suciedad. En cambio la superficie metálica ofrece una vida media muy superior al plástico ya que no se raja, garantizando un tiempo de vida del bien más prolongado que una cama con superficie plástica. ¿La cama solicitada deberá contar con superficie metálica con agujeros que permitan la ventilación del colchón?
	RESPUESTA	SE ACEPTA SIEMPRE Y CUANDO CUMPLA CON CON LAS CARACTERISTICAS LAS CUALES DEBEN SER IGUALES O SUPERIORES A LO SOLICITADO EN BASES
430	REFERENCIA	Anexo 1c Partida 2 cama de hospitalización general Punto 12.
	PREGUNTA	Nuestro equipo ofrece el Autocontorno, que es el movimiento simultaneo del respaldo y rodillas que evitan el deslizamiento del paciente hacia la sección de pies, previniendo de esta manera la salida de escaras ocasionadas por la fricción. Solicitamos a la amable convocante que se nos acepte este movimiento, el cual tiene el mismo objetivo que el descrito en el punto de referencia, evitar la formación de úlcera por presión; ¿se acepta?
	RESPUESTA	NO SE ACEPTA
431	REFERENCIA	Anexo 1c Partida 2 cama de hospitalización general Punto 14.
	PREGUNTA	Solicitamos se acepte ruedas antiestáticas de 13 cm de diámetro, lo cual no hace gran diferencia con lo solicitado. ¿Se acepta?
	RESPUESTA	SE ACEPTA SIEMPRE Y CUANDO CUMPLA CON CON LAS CARACTERISTICAS LAS CUALES DEBEN SER IGUALES O SUPERIORES A LO SOLICITADO EN BASES
432	REFERENCIA	Anexo 1c Partida 2 cama de hospitalización general Punto 15:
	PREGUNTA	Entendemos que este punto solicita barandales de dos secciones por cada lado de la cama. ¿Es correcto?
	RESPUESTA	ES CORRECTO
433	REFERENCIA	Anexo 1c Partida 2 cama de hospitalización general Punto 16: "...con seguro que evite las movilizaciones accidentales..."
	PREGUNTA	La cabecera y piesera de nuestra cama se colocan sobre postes de acero sólido, de tal manera que solo se podrían retirar levantándolas librando la longitud de dichos postes, no siendo necesario contar con

		seguros. Solicitamos se nos acepte la cabecera y piesera con este seguro sistema de montaje; ¿se acepta?
	RESPUESTA	SE ACEPTA SIEMPRE Y CUANDO CUMPLA CON LAS CARACTERISTICAS LAS CUALES DEBEN SER IGUALES O SUPERIORES A LO SOLICITADO EN BASES
434	REFERENCIA	Anexo 1c Partida 2 cama de hospitalización general Punto 17.3: "...extensión de la plataforma..."
	PREGUNTA	La longitud de nuestra cama (228 cm) es suficiente para un paciente mexicano de talla promedio. Solicitamos que este punto sea opcional, ¿se acepta?
	RESPUESTA	NO SE ACEPTA
435	REFERENCIA	Anexo 1c Partida 2 cama de hospitalización general Punto 18
	PREGUNTA	Solicitamos se acepte una carga de trabajo acorde con el peso promedio del mexicano. ¿Se acepta carga de 200 Kg o mayor?
	RESPUESTA	NO SE ACEPTA
436	REFERENCIA	Anexo 1c Partida 2 cama de hospitalización general Puntos 25,26, 27, 28. "...instalación, operación, mantenimiento y capacitación..."
	PREGUNTA	Puesto que estos puntos no son demostrables en catálogos, folletos o manuales de usuario o servicio, proponemos agregar a la oferta una carta en formato libre indicando que en caso de resultar adjudicado ejecutaremos las indicaciones mencionadas en los puntos de referencia, ¿se acepta?
	RESPUESTA	SE ACEPTA DEBIENDO INCLUIR ESTA CARTA JUNTO CON SU PROPUESTA TECNICA INDICANDO DICHS PUNTOS SIN SER LIMITANTE PARA LOS DEMAS LICITANTES
437	REFERENCIA	Anexo 1c Partida 3 VENTILADOR VOLUMÉTRICO NEONATALPEDIÁTRICO- ADULTO. 6.3. SENSOR DE FLUJO DISTAL DE TECNOLOGÍA DE HILOS CALIENTE PARA MEDICIÓN DE FLUJO EN PACIENTES ADULTOS/PEDIÁTRICOS Y A SU VEZ SENSOR DE FLUJO PROXIMAL ACTIVO DE TECNOLOGÍA DE HILOS CALIENTES PARA MEDICIÓN BIDIRECCIONAL DE FLUJO Y SENSIBILIDAD DE DISPARO EN PACIENTES NEONATALES.
	PREGUNTA	Debido a que este tipo de tecnología es de muy corta vida y encárese el costo de la compra de los mismos, ya que el equipo no funciona bien sin este tipo de sensores, Podemos ofertar un equipo con tecnología con sensores de flujo que trabajan por diferencia flujo y que si tiempo de vida es 5 veces más largo, lo cual beneficiaría a las instituciones hospitalarias por su costo más bajo. Se acepta?
	RESPUESTA	NO SE ACEPTA
GRADO MEDICO DE OCCIDENTE S.A. DE C.V.		
438	REFERENCIA	Anexo 1-B Partida 1 PUNTO 14 TENDENCIAS GRAFICAS Y NUMÉRCIAS DE 96 HORAS
	PREGUNTA	Solicitamos a la convocante nos permita ofertar equipo que cuenta con 72 horas de tendencias gráficas y numéricas, se acepta nuestra propuesta?
	RESPUESTA	NO SE ACEPTA
439	REFERENCIA	Anexo 1-B Partida 1 PUNTO 30, BATERIA DE RESPALDO INTERCONSTRUIDA, CON CAPACIDAD PARA 180 MINUTOS,
	PREGUNTA	Solicitamos a la convocante nos aclare si el equipo es de Traslado, favor de aclarar?
	RESPUESTA	FAVOR DE OFERTAR MINIMO LO SOLICITADO).
440	REFERENCIA	Anexo 1-B Partida 1 PUNTO 30, BATERIA DE RESPALDO INTERCONSTRUIDA, CON CAPACIDAD PARA 180 MINUTOS
	PREGUNTA	En el caso que la respuesta anterior fuera negativa, solicitamos ofrecer un equipo con una batería con al menos con 60 minutos de duración de batería., debido a que los hospitales deben contar con una planta de emergencia que debe responder en caso de falla de suministro eléctrico. Se acepta nuestra propuesta?
	RESPUESTA	NO SE ACEPTA
441	REFERENCIA	Anexo 1-B Partida 1 , monitorización de la relajación muscular por medio de módulo, con despliegue en pantalla del monitor de signos vitales.
	PREGUNTA	Los equipos que se ofertan son para el área de anestesia o terapia intensiva, favor de aclarar?

	RESPUESTA	FAVOR DE APEGARSE A BASES
442	REFERENCIA	Anexo 1-B Partida 1 , monitorización de la relajación muscular por medio de módulo, con despliegue en pantalla del monitor de signos vitales.
	PREGUNTA	En el caso que los equipos se utilicen para Terapia Intensiva, favor de aclarar cuál es el fin clínico de medir la relajación muscular, lo anterior debido a que este es de importancia en la práctica anestesiológica, para conocer el grado de relajación y en que momento de ella se encuentran los pacientes.
	RESPUESTA	FAVOR DE APEGARSE A BASES
443	REFERENCIA	Anexo 1-B Partida 1 , monitorización de la relajación muscular por medio de módulo, con despliegue en pantalla del monitor de signos vitales.
	PREGUNTA	En el caso que los equipos a ofertar su destino sea el uso con paciente en terapia intensiva, solicitamos sea opcional este parámetro de medición. Se acepta nuestra propuesta?
	RESPUESTA	SE ACEPTA SIEMPRE Y CUANDO CUMPLA CON CON LAS CARACTERISTICAS LAS CUALES DEBEN SER IGUALES O SUPERIORES A LO SOLICITADO EN BASES
444	REFERENCIA	ANEXO 1-D Partida 83 calve 531.619.0403 MONITOR DE SIGNOS VITALES INCLUYE SOPORTE DE PARED
	PREGUNTA	Solicitamos a la convocante nos aclare si debemos considerar la ficha técnica publica por CENETEC como se describe a continuación, favor de aclarar?

Cédula de Especificaciones Técnicas
MONITOR DE SIGNOS VITALES BÁSICO.

NOMBRE GENÉRICO CSG:	MONITOR DE SIGNOS VITALES		
CLAVE CUADRO BÁSICO:	531.619.0403		
CLAVE GMDN:	33586		
FIRMADA Y CONCLUIDA:	México, D.F. a 19 de mayo de 2010; en las instalaciones de la Subsecretaría de Integración y Desarrollo del Sector Salud.		
ESPECIALIDAD(ES):	Médicas y Quirúrgicas.		
SERVICIO(S):	Urgencias. Hospitalización.		
DEFINICIÓN CSG:	Equipo invasivo y no invasivo que registra en pantalla las constantes vitales del paciente. con fines diagnósticos y terapéuticos.		
NOMBRE GENÉRICO CENETEC:	MONITOR DE SIGNOS VITALES BÁSICO		
DEFINICIÓN CENETEC:	Equipo que detecta, mide y despliega en pantalla de forma continua múltiples parámetros fisiológicos asociados a un solo paciente: electrocardiograma, frecuencia cardíaca, frecuencia respiratoria, temperatura, presión no invasiva y oximetría de pulso.		
NOMBRE GMDN:	MONITOR DE SIGNOS VITALES		
DEFINICIÓN GMDN:	Equipo compuesto de varias unidades, módulos o componentes (por ejemplo, transductores, amplificadores), utilizado para detectar, medir y desplegar de forma continua múltiples parámetros fisiológicos asociados a un solo paciente, y general utilizado junto a la cama. Está diseñado para producir de manera visible y/o audible señales o alarmas cu condiciones adversas son registradas. Los parámetros de seguimiento pueden incluir la actividad eléctrica del corazón, presión arterial no invasiva, frecuencia cardíaca y temperatura.		
CLAVE CABMS:			
DESCRIPCIÓN:	1.- Monitor configurado o modular con pantalla de 10 pulgadas como mínimo.		
	2.- Con capacidad para conectarse a red de monitoreo.		
	3.- Salida analógica de ECG o sincronía para desfibrilación.		
	4.- Pantalla a color tecnología LCD TFT o tecnología superior.		
	5.- Protección contra descarga de desfibrilador.		
	6.- Detección de marcapasos.		
	7.- Despliegue de curvas fisiológicas en pantalla:	7.1.- Al menos 4 curvas simultáneas.	
		7.2.- ECG, que permita el despliegue simultáneo de al menos 2 curvas a elegir de entre 3 derivaciones o más.	
		7.3.- Pletismografía.	
		7.4.- Respiración.	
		8.- Despliegue numérico de:	8.1.- Frecuencia cardíaca.
		8.2.- Frecuencia respiratoria.	
		8.3.- Saturación de oxígeno.	
		8.4.- Presión no invasiva (sistólica, diastólica y media).	
		8.5.- Temperatura.	
	9.- Modos para la toma de presión: manual y automática a diferentes intervalos de tiempo.		
10.- Tendencias gráficas y numéricas de 24 horas como mínimo de todos los parámetros, seleccionables por el usuario			
11.- Que cubra uso desde neonato hasta adulto.			
12.- Con batería interna recargable con duración de al menos una hora, con cargador interconstruido e indicador de bajo nivel en pantalla.			
13.- Alarmas audibles y visibles, priorizadas en al menos tres niveles con función que permita revisar y modificar los límites superior e inferior de los siguientes parámetros:	13.1.- Saturación de oxígeno.		
	13.2.- Frecuencia cardíaca.		
	13.3.- Presión arterial no invasiva (sistólica, diastólica).		
	13.4.- Temperatura.		
	13.5.- Frecuencia respiratoria.		
14.- Alarma de apnea.			
15.- Alarmas del sistema que indiquen el estado de funcionamiento del monitor			
16.- Con silenciador de alarmas.			

	II	NOMBRE GENÉRICO CENETEC: DESCRIPCIÓN: ACCESORIOS PARA ADULTO / PEDIÁTRICO: Las cantidades serán determinadas de acuerdo a las necesidades operativas de las unidades médicas. ACCESORIOS PARA NEONATO: Las cantidades serán determinadas de acuerdo a las necesidades operativas de las unidades médicas. ACCESORIOS GENERALES: Las cantidades serán determinadas de acuerdo a las necesidades operativas de las unidades médicas. CONSUMIBLES PARA ADULTO / PEDIÁTRICO: Las cantidades serán determinadas de acuerdo a las necesidades operativas de las unidades médicas. CONSUMIBLES PARA NEONATO: Las cantidades serán determinadas de acuerdo a las necesidades operativas de las unidades médicas. OPCIONALES: Las configuraciones, tipos y cantidades de opcionales deberán ser escogidas de acuerdo a las necesidades operativas de las unidades médicas. REFACCIONES: INSTALACIÓN: OPERACIÓN: MANTENIMIENTO: NORMAS - CERTIFICADOS:	MONITOR DE SIGNOS VITALES BÁSICO 17.- Interface, menús y mensajes en español. 18.- Con diseño que permita al equipo ser usado como monitor de transporte y monitor de cabecera 19.- Detección de arritmias básicas que cumpla con al menos dos de las siguientes: taquicardia ventricular, asistolia y fibrilación ventricular. Un cable troncal y dos sensores tipo dedal reusables para oximetría de pulso. Un sensor reusable de temperatura (de piel o superficie). Brazaletes reusables para medición de la presión no invasiva, uno adulto y uno pediátrico, una manguera con conector para los brazaletes. Un cable troncal y un cable de paciente para ECG de al menos tres puntas. Un cable troncal y un sensor multisitio reusable para oximetría de pulso. Un sensor reusable de temperatura (de piel o superficie). 20 brazaletes desechables para medición de la presión no invasiva neonatal en dos medidas diferentes, una manguera con conector para los brazaletes. Un cable troncal y un cable de paciente para ECG de tres puntas. Sistema para fijación de cada monitor: montaje de pared o soporte para fijarse a camilla o soporte rodable con sistema de frenos. 300 electrodos para ECG adulto / pediátrico. 300 electrodos para ECG neonatales. Registrador térmico o impresora térmica interconstruida o módulo insertable. De al menos 2 canales. Cinco rollos de papel. Según marca y modelo. 110V, 60 Hz. ±10%. Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación. Preventivo y correctivo por personal calificado. Para producto de origen extranjero que cumpla con algunas de las siguientes: FDA, CE, JIS. Para producto de origen nacional: certificado de buenas practicas de fabricación expedido por COFEPRIS
	RESPUESTA	FAVOR DE REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .V	
445	REFERENCIA	ANEXO 1-D PARTIDA 84 CLAVE 531.619.0429 MONITOR DE ELECTROCARDIOGRAFIA PORTÁTIL.	
	PREGUNTA	Solicitamos a la convocante nos aclare si la ficha técnica para esta partida corresponde al cuadro básico y catálogo de instrumental y equipo médico, favor de aclarar?	
	RESPUESTA	FAVOR DE REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .	
TECNOLOGÍA EN MEDICINA S.A. DE C.V.			
446	Referencia	2. Información general 2.2.- El origen de los recursos es: FEDERAL. (pág. 2)	
	Pregunta	De acuerdo a lo establecido por la convocante, se asume que los recursos con los que cuenta la misma para llevar a cabo las adjudicaciones de la presente licitación, son de orden Federal, ¿es correcto?	
	Respuesta	ES CORRECTO TAL COMO SE INDICA EN BASES	
447	Referencia	Definiciones generales 1.8.- LEY: La Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Estado de Tlaxcala vigente. (pág. 2)	
	Pregunta	Si la respuesta de la pregunta anterior, es correcta, se solicita a la convocante aclare ¿qué ley de adquisiciones registrará el presente procedimiento licitatorio, si la Ley de Adquisiciones Arrendamientos y Servicios del Sector Público o la Ley de Adquisiciones Arrendamientos y Servicios del Estado de Tlaxcala?	
	Respuesta	LA LEY DE ADQUISICIONES ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL ESTADO E TLAXCALA TAL COMO SE INDICA	

		EN BASES
448	Referencia	Definiciones generales 1.8.- LEY: La Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Estado de Tlaxcala vigente. (pág. 2) 2. Información general 2.3.- Esta licitación es: Nacional y Presencial. (pág. 2)
	Pregunta	Si la licitación en cuestión se registrará bajo la Ley de Adquisiciones Arrendamientos y Servicios del Estado de Tlaxcala, se solicita a la convocante aclare ¿si se aceptarán bienes e insumos cuya procedencia sea extranjera y siempre y cuando, el país de origen de los mismos tenga algún tratado de libre comercio con México?
	Respuesta	SI SIEMPRE QUE NO SEAN DE LAS PROCEDENCIAS INDICADAS EN EL PUNTO 4.6.2. Y DE ITALIA
449	Referencia	3. Integración de las propuestas 3.1.- Inscripción en el Registro Federal de Contribuyentes o Cédula de Identificación Fiscal (Original o copia certificada y copia simple) que contenga la actividad o giro del licitante, la cual deberá coincidir con los bienes objeto de esta Invitación. (Pág. 3)
	Pregunta	Para cumplir con el requisito mencionado en la referencia, se debe entender que bastará con presentar el documento de Inscripción en el Registro Federal de Contribuyentes o Cédula de Identificación Fiscal que contenga cadena electrónica (de certificación) emitida por el SAT, mismo que pasará como original de dicho documento, ¿es correcto? Lo anterior, en el entendido de que cadena electrónica o <i>liga digital</i> lo hace ser un documento original emitido por una entidad gubernamental, mismo que puede ser corroborado por la convocante.
	Respuesta	APEGARSE A BASES
450	Referencia	3. Integración de las propuestas (pág. 3)
	Pregunta	Se solicita a la convocante aclare ¿si los documentos originales o copias certificadas que se solicitan en el apartado citado, como lo son el acta constitutiva, modificaciones de la misma, poder notarial e identificación oficial, serán sólo para cotejo o quedarán bajo resguardo de la convocante?
	Respuesta	APEGARSE A BASES
451	Referencia	3. Integración de las propuestas 3.8.- Pago provisional de impuestos federales mayo 2016 (Original o copia certificada y copia simple) con el acuse de recibo del SAT y con la liga digital correspondiente y comprobante de pago (pág. 3)
	Pregunta	Para cumplir con el requisito mencionado en la referencia, se debe entender que bastará con presentar el documento de pago provisional de impuestos con su acuse de recibo que contenga liga digital (de certificación) emitida por el SAT, mismo que pasará como original de dicho documento, ¿es correcto? Lo anterior, en el entendido de que la <i>liga digital</i> lo hace ser un documento original emitido por una entidad gubernamental, mismo que puede ser corroborado por la convocante.
	Respuesta	APEGARSE A BASES
452	Referencia	3. Integración de las propuestas 3.11.- Copia de 3 facturas del licitante a favor de clientes a los que se les haya vendido bienes iguales a los licitados en el último año (DE ENERO DE 2015 A MARZO DE 2016) pudiéndose ocultar los precios en las citadas facturas (estarán integradas en el folder de las copias simples). (pág. 4)
	Pregunta	Planteamiento y solicitud: Según Los datos de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ver: http://ensanut.insp.mx), desde el 2012 a la fecha, el crecimiento Sector Salud en México, en cuanto al acceso a la misma y desde luego a la inversión pública, ha sido muy moderado (0.05 % respecto al 2010), esto debido a factores macro y micro económicos que han afectado negativamente a México. Incluso en el 2013, los principales Institutos Médicos como lo son el ISSSTE y el IMSS, dejaron de invertir notablemente en infraestructura, mobiliario y equipo médico, al grado de no convocar licitaciones a nivel central para la adquisición de equipos médicos, como lo son los Ventiladores respiratorios. Dada la situación antes expuesta y debido al aumento de la oferta y competencia por obtener las escasas adjudicaciones por parte de las instituciones médicas públicas, es evidente que probablemente muchos de los licitantes interesados en participar en la licitación mencionada al rubro, no cuenten con contratos

		celebrados con la administración pública federal o estatal, por lo menos en los 2 últimos años (2013 y 2014); por lo tanto, se solicita a la convocante que con el fin de no limitar la libre participación y obtener un mayor número de propuestas solventes, ajuste los años de experiencia del licitante del 2012 en adelante. ¿Lo anterior, se acepta?
	Respuesta	NO SE ACEPTA
453	Referencia	4. Aspectos técnicos 4.3.- Tiempo de entrega de los bienes y duración del contrato: 30 días hábiles posteriores al fallo. [...] (pág. 5)
	Pregunta	Se solicita a la convocante amplíe el plazo de entrega de los bienes motivo de la presente licitación, a por lo menos 60 días naturales después de firmado el contrato, bajo el argumento de que el tiempo promedio de los trámites aduanales para importar un producto, liberación del mismo y envío al sitio destino (ya sea al almacén del licitante o de la convocante) es de por lo menos 30 días. Lo anterior, para no limitar la libre participación de los licitantes, ¿se acepta?
	Respuesta	REMITIRSE A LA PREGUNTA 3
454	Referencia	<u>PARTIDA 1. ANEXO 1B. CLAVE 531.619.0403. MONITOR DE SIGNOS VITALES AVANZADO.</u> Referencia: Punto 1. Monitor modular con pantalla táctil de 15 pulgadas como mínimo.
	Pregunta	Derivado de las nuevas tecnologías los monitores actuales configurados han suplido la necesidad de tener monitores modulares que originalmente fueron diseñados para economizar y disminuir el costo por parámetros que se usaban de forma menos constante y que resultaban sumamente costosos. En la actualidad gracias a las nuevas tecnologías estamos en posibilidad de integrar un mayor número de parámetros monitorizados para un solo paciente, con la ventaja de que se aminora el costo con respecto a los monitores modulares, disminuyendo el riesgo de pérdida o robo y de daños de los diversos módulos a causa de golpes y caídas, lo cual redundará en una deficiencia para este tipo de sistemas por no contar con los módulos adecuados y funcionales. Así mismo y en caso de que sea necesario agregar algún otro signo vital que no estuviese integrado al monitor, estas nuevas tecnologías cuenta con la capacidad de interconexión no solo con módulos adicionales de otros parámetros, sino con otro tipo de dispositivos y equipos médicos. La convocante aceptará la oferta de monitores configurados a fin de no limitar la libre participación de los licitantes ni de las diversas tecnologías existentes en el mercado, y que significan un mayor beneficio para la institución, en el entendido de que los monitores configurados deberán contar como mínimo con todos los parámetros solicitados, independientemente de todos los beneficios que conllevan las nuevas tecnologías capaces de suplir mayores tecnologías para todos los pacientes y a un menor precio?
	Respuesta	FAVOR DE OFERTAR MINIMO LO SOLICITADO EN BASES
455	Referencia	<u>PARTIDA 1. ANEXO 1B. CLAVE 531.619.0403. MONITOR DE SIGNOS VITALES AVANZADO.</u> Punto 5. Despliegue de al menos 8 curvas simultaneas con capacidad de despliegue de hasta 32 curvas.
	Pregunta	Se le solicita a la convocante permita ofertar despliegue de al menos 8 curvas con capacidad de despliegue de hasta 14 trazos durante ECG de 12 derivaciones, ¿se acepta la propuesta?
	Respuesta	NO SE ACEPTA
456	Referencia	<u>PARTIDA 1. ANEXO 1B. CLAVE 531.619.0403. MONITOR DE SIGNOS VITALES AVANZADO.</u> Punto 9.2. Frecuencia respiratoria de 15 a 300 rpm.
	Pregunta	Considerando que un rango de 0 a 150 rpm es clínicamente óptimo para pacientes desde categoría adulto hasta neonatal. ¿La convocante permitirá ofertar un rango de frecuencia respiratoria de 0 a 150 rpm?
	Respuesta	NO SE ACEPTA
457	Referencia	<u>PARTIDA 1. ANEXO 1B. CLAVE 531.619.0403. MONITOR DE SIGNOS VITALES AVANZADO.</u> Punto 23. Capacidad a futuro de la monitorización continua no invasiva de la presión sanguínea arterial en pacientes adultos.

		<p>Punto24. Capacidad a futuro de la visualización vía remota de curvas y tendencias desde cualquier dispositivo dentro y fuera de la unidad médica.</p> <p>Punto25. Capacidad a futuro de interface con el sistema de información hospitalaria mediante protocolo HL7 de acuerdo con la tecnología del fabricante.</p> <p>Punto26. Capacidad a futuro de integrar software para el despliegue de imágenes tipo DICOM, uso de aplicaciones tipo de internet.</p> <p>Punto27.Capacidad a futuro de la medición del índice biespectral mediante módulo de la misma marca que el monitor.</p> <p>Punto 27.1.Con despliegue en pantalla del monitor de signos vitales el valor de índice biespectral, índice de la calidad de señal, e indicador de electromiografía.</p> <p>Punto29. Capacidad a fututo de monitorización de la relajación muscular por medio de modulo, con despliegue en pantalla del monitor de signos vitales, modos de inducción simple, TOF y postetánico</p>
	Pregunta	Se le solicita a la convocante aclare si los puntos arriba mencionados deberán ser referenciados en catalogo y/o manual, y considerados en el precio y propuesta económica.
	Respuesta	DEBERA DE DEMOSTRAR DICHAS CAPACIDADES DEL MONITOR EN MANUALES Y/O FOLLETOS, MAS NO CONSIDERARLO EN SU PROPUESTA ECONOMICA.
	Referencia	<u>PARTIDA 1. ANEXO 1B. CLAVE 531.619.0403. MONITOR DE SIGNOS VITALES AVANZADO.</u>
		<p>Punto27.Capacidad a futuro de la medición del índice biespectral mediante módulo de la misma marca que el monitor.</p> <p>Punto 27.1.Con despliegue en pantalla del monitor de signos vitales el valor de índice biespectral, índice de la calidad de señal, e indicador de electromiografía.</p>
498	Pregunta	Se le solicita a la convocante aclare si al solicitar los puntos de referencia como una capacidad a futuro a través de un módulo, y que en caso de que la convocante realmente requiera de dichas funciones, la única forma de que se oferte esta opción es preconfigurado, y que se incluya desde el momento de la oferta. ¿Es correcto? Favor de aclarar, si dichos monitores deben contar con los puntos de referencia desde el momento de la oferta, o se consideran solo capacidad a futuro.
	Respuesta	SE ACEPTA, DEBIENDO DEMOSTRAR EN MANUALES Y/O FOLLETOS QUE EL MONITOR PUEDE REALIZAR LA MEDICION DEL INDICE BIESPECTRAL MEDIANTE MODULO DE LA MISMA MARCA ASI COMO EL DESPLIEGUE DE LOS VALORES MEDIDOS EN LA PANTALLA DEL MONITOR DE SIGNOS VITALES.
	Referencia	<u>PARTIDA 1. ANEXO 1B. CLAVE 531.619.0403. MONITOR DE SIGNOS VITALES AVANZADO.</u>
		Punto 36. Opcional 1 cable troncal y un cable de paciente para ECG de 10 puntas en caso de requerir despliegue simultaneo de las 12 derivaciones para calidad diagnostica.
459	Pregunta	Entendemos que si no se oferta el punto de referencia no será motivo de descalificación, ya que es marcado como opcional, ¿es correcto? Así como aclarar si basta con identificarlo como: "OPCIONAL, NO SE OFERTA".
	Respuesta	ES CORRECTO
	Referencia	<u>PARTIDA 3. ANEXO 1B. CLAVE 531.941.0980. VENTILADOR VOLUMÉTRICO NEONATAL-PEDIÁTRICO-ADULTO</u>
		Punto 2. Volumen corriente (ml). Límite inferior: 2, Límite superior: 3000.
460	Pregunta	Se le solicita a la convocante la apertura, para ofertar un equipo con valores de volumen corriente de 5 a 2000 ml, el cual es suficiente para la aplicación de terapia respiratoria a un neonato de 1 Kg. de peso hasta un paciente adulto. ¿Se acepta?
	Respuesta	NO SE ACEPTA
	Referencia	<u>PARTIDA 3. ANEXO 1B. CLAVE 531.941.0980. VENTILADOR VOLUMÉTRICO NEONATAL-PEDIÁTRICO-ADULTO</u>
		Punto 2.2. Presión inspiratoria (cmH2O). Límite inferior: 1, Límite superior: 95.
461	Pregunta	Se le solicita a la convocante permita ofertar rango de presión inspiratoria de 1 a 90 cmH2O, con la finalidad de no limitar la libre participación de los licitantes. ¿Se acepta?

	Respuesta	NO SE ACEPTA
462	Referencia	PARTIDA 3. ANEXO 1B. CLAVE 531.941.0980. VENTILADOR VOLUMÉTRICO NEONATAL-PEDIÁTRICO-ADULTO Punto 2.4. Tiempo inspiratorio (seg). Límite inferior: 0.1, Límite superior: 10.
	Pregunta	Se solicita a la convocante, permita ofertar un rango de tiempo inspiratorio regulable entre 0.01 y 3 segundos, que cuente con función IRV, capaz de extender hasta 30 segundos el tiempo inspiratorio, ¿se acepta?
	Respuesta	NO SE ACEPTA
463	Referencia	PARTIDA 3. ANEXO 1B. CLAVE 531.941.0980. VENTILADOR VOLUMÉTRICO NEONATAL-PEDIÁTRICO-ADULTO Punto 2.10. Respiración espontanea asistida (ASB). Límite superior. 95.
	Pregunta	Se le solicita a la convocante permita ofertar una presión soporte de 0 a 90 cmH2O, con la finalidad de no limitar la libre participación de los licitantes. ¿Se acepta?
	Respuesta	NO SE ACEPTA
464	Referencia	PARTIDA 3. ANEXO 1B. CLAVE 531.941.0980. VENTILADOR VOLUMÉTRICO NEONATAL-PEDIÁTRICO-ADULTO Punto 3.6. Ventilación no invasiva en todos los modos ventilatorios, incluyendo por volumen, para todos los pacientes, con compensación automática de fugas.
	Pregunta	Se le solicita a la convocante permita ofertar ventilación no invasiva a través de complemento con puntas nasales o mascarilla en el modo ventilatorio CPAP para paciente neonatales, mediante un sistema Miniflow el cual es un generador CPAP que puede utilizarse en los respiradores, sin complicación alguna. Asimismo, el Miniflow puede conectarse a los tubos de inspiración y espiración del respirador, realizando la misma función que se solicita en el punto de referencia, y sin limitar la libre participación de los licitantes. ¿Se acepta la propuesta?
	Respuesta	NO SE ACEPTA
465	Referencia	PARTIDA 3. ANEXO 1B. CLAVE 531.941.0980. VENTILADOR VOLUMÉTRICO NEONATAL-PEDIÁTRICO-ADULTO 3.11. Determinación de parámetros de ventilación iniciales mediante peso y edad del paciente
	Pregunta	Se le solicita a la convocante permita ofertar ventilación por peso ideal corporal, como herramienta de rápida puesta en marcha del equipo. La cual no demerita el funcionamiento del equipo, y no limita la libre participación de los licitantes. ¿Se acepta la propuesta?
	Respuesta	NO SE ACEPTA
466	Referencia	PARTIDA 3. ANEXO 1B. CLAVE 531.941.0980. VENTILADOR VOLUMÉTRICO NEONATAL-PEDIÁTRICO-ADULTO Punto 4.21. Despliegue de curvas de presión traqueal.
	Pregunta	Se le solicita a la convocante que con la finalidad de no limitar la libre participación de los licitantes permita ofertar cálculo del trabajo respiratorio o presión traqueal. ¿se acepta la propuesta?
	Respuesta	SE ACEPTA, SIN SER RESTRICTIVO NI LIMITANTE PARA LOS DEMAS LICITANTES
467	Referencia	PARTIDA 3. ANEXO 1B. CLAVE 531.941.0980. VENTILADOR VOLUMÉTRICO NEONATAL-PEDIÁTRICO-ADULTO Punto 6.2. Válvula que permita el suministro de aire ambiente para respiraciones espontáneas del paciente en caso de fallo del suministro de aire.
	Pregunta	Se le solicita a la convocante permita ofertar el punto de referencia de acuerdo a la tecnología de cada fabricante, para no limitar la libre participación. ¿Se acepta?
	Respuesta	SE ACEPTA SIEMPRE Y CUANDO CUMPLA CON CON LAS CARACTERISTICAS LAS CUALES DEBEN SER IGUALES O SUPERIORES A LO SOLICITADO EN BASES
468	Referencia	PARTIDA 3. ANEXO 1B. CLAVE 531.941.0980. VENTILADOR VOLUMÉTRICO NEONATAL-PEDIÁTRICO-ADULTO Punto 6.3 Sensor de flujo distal de tecnología de hilos calientes para medición de flujo en pacientes adultos/pediátricos y a su vez, sensor de flujo proximal activo de tecnología de hilos calientes para medición bidireccional de flujo y sensibilidad de disparo en pacientes neonatales.

	Pregunta	Se le solicita a la convocante permita ofertar sensor de flujo distal o proximal como "opcional", y sea propuesto de acuerdo a la tecnología de cada fabricante. Puesto que esto no afecta el funcionamiento del equipo y no limita la libre participación. ¿Se acepta?
	Respuesta	NO SE ACEPTA
469	Referencia	PARTIDA 3. ANEXO 1B. CLAVE 531.941.0980. VENTILADOR VOLUMÉTRICO NEONATAL-PEDIÁTRICO-ADULTO Punto 6.7 Pantalla a color de 15.4 "con tecnología touchscreen con conectores RS232 (2). Así como puertos USB (3) y puerto LAN
	Pregunta	Se le solicita a la convocante permita ofertar pantalla interconstruida de 12" con tecnología touchscreen. Por otra parte, solicitamos a la convocante, de la manera más atenta, sustentar el por qué requiere puertos USB (3), RS232 (2) y puerto LAN, ya que el tipo de interfaz de comunicación que se deberá integrar al equipo en cuestión, podrá ser ofertada ya sea por medio de USB o COM I (RS-232) o de acuerdo a la tecnología de cada fabricante, cumpliendo con la finalidad principal, la cual es el establecer comunicación con otros dispositivos. Por lo que no demerita en ningún momento la funcionalidad del equipo, y no se limita la libre participación de los licitantes. ¿Se acepta la propuesta?
	Respuesta	NO SE ACEPTA
470	Referencia	PARTIDA 3. ANEXO 1B. CLAVE 531.941.0980. VENTILADOR VOLUMÉTRICO NEONATAL-PEDIÁTRICO-ADULTO Punto 9.1 Sensor de flujo distal tipo anemometría para pacientes adulto, pediátrico y sensor de flujo proximal activo de tecnología de hilos calientes para medición bidireccional de flujo y sensibilidad de disparo en pacientes neonatales.
	Pregunta	Se le solicita a la convocante permita ofertar sensor de flujo distal o proximal como "opcional", y sea propuesto de acuerdo a la tecnología de cada fabricante. Puesto que esto no afecta el funcionamiento del equipo y no limita la libre participación. ¿Se acepta?
	Respuesta	NO SE ACEPTA
471	Referencia	PARTIDA 3. ANEXO 1B. CLAVE 531.941.0980. VENTILADOR VOLUMÉTRICO NEONATAL-PEDIÁTRICO-ADULTO Punto 9.2. Mascarillas
	Pregunta	Se entiende que la convocante requiere mascarillas para ventilación no invasiva. ¿Es correcto? De ser así, se le solicita a la convocante aclare la cantidad y categoría (adulto-pediátrico-neonatal) en la que deberán ser entregadas dichas mascarillas.
	Respuesta	FAVOR DE CONSIDERAR UNA MASCARILLA REUSABLE PARA ADULTO, PEDIATRICO Y SISTEMA DE CPAP NASAL PARA NEONATOS (KIT DE ARRANQUE)
472	Referencia	PARTIDA 3. ANEXO 1B. CLAVE 531.941.0980. VENTILADOR VOLUMÉTRICO NEONATAL-PEDIÁTRICO-ADULTO Punto 9.3. Filtros.
	Pregunta	Debido a que los filtros bacteriológicos son focos altos de infecciones nosocomiales ya que son usados los circuitos de paciente, se recomienda a la convocante, solicite filtros bacteriológicos desechables. En caso de aceptar nuestra propuesta, favor de aclarar la cantidad de filtros desechables requeridos por equipo.
	Respuesta	SE ACEPTAN FILTROS BACTEREOLÓGICOS DESECHABLES, MÍNIMO 25
473	Referencia	PARTIDA 34. CLAVE 531.140.0344. "BOMBAS DE INFUSIÓN VOLUMÉTRICAS DE ALTA PRECISIÓN PEDIÁTRICA" Partida 34. Clave 531.140.0344. "Bombas de infusión volumétricas de alta precisión pediátrica"
	Pregunta	Entendemos que existe un problema en la captura de las especificaciones técnicas presentadas en los requerimientos para la partida 34 (Bombas de infusión volumétricas de alta precisión pediátrica), ya que no existe ningún anexo técnico referido a dicha partida. Siendo así, se le solicita a la convocante de la manera más atenta publicar la ficha técnica con las características mínimas requeridas para el punto de referencia.
	Respuesta	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
474	Referencia	PARTIDA 35. CLAVE 531.140.0393. BOMBAS DE INFUSIÓN PORTÁTIL Partida 35. Clave 531.140.0393. Bombas de infusión portátil.
	Pregunta	Entendemos que existe un problema en la captura de las especificaciones técnicas presentadas en los requerimientos para la partida 35 (Bombas de infusión portátil), ya que no existe ningún anexo técnico referido a dicha partida. Siendo así, se le solicita a la convocante de la manera más atenta publicar la ficha

		técnica con las características mínimas requeridas para el punto de referencia.
	Respuesta	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
475	Referencia	<u>PARTIDA 36. CLAVE 531.156.0089. CAMA PARA CUIDADOS INTENSIVOS.</u> Partida 36. Cama para cuidados intensivos.
	Pregunta	Entendemos que existe un problema en la captura de las especificaciones técnicas presentadas en los requerimientos para la partida 36 (Cama para cuidados intensivos), ya que no existe ningún anexo técnico referido a dicha partida. Siendo así, se le solicita a la convocante de la manera más atenta publicar la ficha técnica con las características mínimas requeridas para el punto de referencia.
	Respuesta	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
476	Referencia	<u>PARTIDA 37. CLAVE 531.156.0069. CAMA CAMILLA RADIOTRASPARENTE</u> Partida 37. Cama camilla radiotransparente.
	Pregunta	Entendemos que existe un problema en la captura de las especificaciones técnicas presentadas en los requerimientos para la partida 37 (Cama camilla radiotransparente), ya que no existe ningún anexo técnico referido a dicha partida. Siendo así, se le solicita a la convocante de la manera más atenta publicar la ficha técnica con las características mínimas requeridas para el punto de referencia.
	Respuesta	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
477	Referencia	<u>PARTIDA 83. CLAVE 531.619.0403. MONITOR DE SIGNOS VITALES INCLUYE SOPORTE DE PARED.</u> Partida 83. Clave 531.619.0403. Monitor de signos vitales incluye soporte de pared.
	Pregunta	Entendemos que existe un problema en la captura de las especificaciones técnicas presentadas en los requerimientos para la partida 83 (Monitor de signos vitales incluye soporte de pared), ya que no existe ningún anexo técnico referido a dicha partida. Siendo así, se le solicita a la convocante de la manera más atenta publicar la ficha técnica con las características mínimas requeridas para el punto de referencia.
	Respuesta	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
478	Referencia	<u>PARTIDA 97. CLAVE 531.941.0048. VENTILADOR DE PRESIÓN POSITIVA CICLADO POR TIEMPO PEDIÁTRICO ESTÁNDAR</u> <u>PARTIDA 98. CLAVE 531.941.0279. VENTILADOR DE TRASLADO PEDIÁTRICO-ADULTO.</u> <u>PARTIDA 99. CLAVE 531.941.0980. VENTILADOR VOLUMÉTRICO NEONATAL PEDIÁTRICO ADULTO.</u> Partida 97. Clave 531.941.0048. Ventilador de presión positiva ciclado por tiempo pediátrico estándar Partida 98. Clave 531.941.0279. Ventilador de traslado pediátrico-adulto. Partida 99. Clave 531.941.0980. Ventilador volumétrico neonatal pediátrico adulto.
	Pregunta	Solicitamos a la convocante de la manera más atenta publicar los anexos técnicos que comprendan las características mínimas requeridas para los puntos de referencia, puesto que dichas partidas se encuentran dentro del listado de requerimientos pero se carece del anexo técnico. Favor de aclarar.
	Respuesta	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
	Referencia	<u>PARTIDA 2. ANEXO 1C. CAMA DE HOSPITALIZACIÓN GENERAL.</u> Punto 1. Cama con sistema electromecánico para su operación por medio de columnas generales telescópicas herméticamente selladas y libres de recubrimientos plásticos.
479	Pregunta	Se le solicita a la convocante permita ofertar cama mecánica con operación por medio de sistema de doble tijera. ¿Se acepta?
	Respuesta	NO SE ACEPTA
	Referencia	<u>PARTIDA 2. ANEXO 1C. CAMA DE HOSPITALIZACIÓN GENERAL.</u> Punto 2. Que opere con corriente alterna 120V/60Hz.
480	Pregunta	Si bien es cierto que las camas eléctricas son muy cómodas en su uso y manejo también es cierto que representan una inversión o gasto mucho mayor en comparación a una cama mecánica, tanto en su adquisición como en su operación y conservación debido al consumo de energía que se traduce en un incremento en el gasto por consumo eléctrico, en tanto que una cama mecánica proporciona una solución real y eficiente a la institución sin demeritar la calidad y eficacia en la atención al paciente. ¿La convocante aceptara la propuesta de camas mecánicas que cumplan y cubran las necesidades específicas de atención clínica al paciente?
	Respuesta	NO SE ACEPTA
481	Referencia	<u>PARTIDA 2. ANEXO 1C. CAMA DE HOSPITALIZACIÓN GENERAL.</u> Punto 5. Panel supervisor con teclas de membrana con sistema de seguridad que gobierne todas las

		funciones de la cama y candados de seguridad para bloquear las funciones por zonas y de forma total para el paciente. Punto 6. Sistema de teclas de membrana con las siguientes posiciones pre-asignadas
	Pregunta	Se le solicita a la convocante permita ofertar manivelas abatibles, las cuales gobiernan los movimientos principales de la cama, como: elevación, inclinación, etc. y pueden ser guardadas cuando no sean necesarias evitando causar alguna obstrucción o daño al área usuaria. ¿Se acepta la propuesta?
	Respuesta	NO SE ACEPTA
482	Referencia	PARTIDA 2. ANEXO 1C. CAMA DE HOSPITALIZACIÓN GENERAL. Punto 8. 4 (cuatro) indicadores líquidos de angulación (uno en cada barandal), con sistema de iluminación automatizada en la posición más baja de la cama (39.5 cm).
	Pregunta	Se le solicita a la convocante permita ofertar como accesorio opcional: adaptador transportador en grados para indicador de angulación. ¿Se acepta la propuesta?
	Respuesta	NO SE ACEPTA
483	Referencia	PARTIDA 2. ANEXO 1C. CAMA DE HOSPITALIZACIÓN GENERAL. Punto 6.3. Posición de examinación.
	Pregunta	Se le solicita a la convocante aclara a qué se refiere con "posición de examinación"
	Respuesta	HACE REFERENCIA A QUE MEDIANTE UNA TECLA LA CAMA DE LA POSICION DE EXAMINACION DE MANERA AUTOMATICA SIN LA NECESIDAD DE REALIZAR COMBINACIONES DE MOVIMIENTO PARA LLEGAR A DIC POSICION
484	Referencia	PARTIDA 2. ANEXO 1C. CAMA DE HOSPITALIZACIÓN GENERAL. Punto 13. Frenado centralizado para las cuatro ruedas con pedal en ambos lados de cama en al menos 2 ruedas.
	Pregunta	Se le solicita a la convocante permita ofertar pedal de freno individual en al menos 2 ruedas, colocadas a la altura de la piecera con posiciones de freno, neutro y direccionamiento. ¿Se acepta la propuesta?
	Respuesta	SE DEBE DEMOSTRAR EN CATALOGOS Y/O FOLLETOS, QUE AL ACCIONAR LOS PEDALES DE FRENADO, DEBEN DE FRENAR LAS 4 RUEDAS, DICHS PEDALES DEBEN DE IR A LOS LADOS DE LA CAMA
485	Referencia	PARTIDA 2. ANEXO 1C. CAMA DE HOSPITALIZACIÓN GENERAL. Punto 14. Ruedas de 150 mm antiestáticas.
	Pregunta	Se le solicita a la convocante reduzca el valor del diámetro solicitado (20 cm o mayor) a un valor de 12.5 mm. Para las ruedas de la cama de hospitalización general, puesto que normalmente el requerir diámetros igual o superiores a los 150mm es una característica para una camilla, la cual generalmente es utilizada para el transporte constante de pacientes, mientras que una cama es de uso fijo dentro de un área médica. ¿Se acepta la propuesta?
	Respuesta	SE ACEPTA SIEMPRE Y CUANDO CUMPLA CON CON LAS CARACTERISTICAS LAS CUALES DEBEN SER IGUALES O SUPERIORES A LO SOLICITADO EN BASES
486	Referencia	PARTIDA 2. ANEXO 1C. CAMA DE HOSPITALIZACIÓN GENERAL. Punto 18. Capacidad máxima para levantar carga de 250 kg o mayor.
	Pregunta	Se le solicita a la convocante que con la finalidad de no limitar la libre participación de los licitantes, aclare si realmente recibe pacientes con un peso de hasta 250 kg. Pues consideramos que son pocos los casos clínicos en los que llegan pacientes con dicho nivel de sobrepeso o incluso peso mórbido. Siendo así, solicitamos amablemente a la convocante permita ofertar cama de hospitalización que soporte un peso máximo de hasta 230 kg. ¿Se acepta la propuesta?
	Respuesta	NO SE ACEPTA
487	Referencia	7. Preguntas previas para la junta de aclaraciones Anexo 1D, todas las partidas
	Pregunta	Se solicita a la convocante que con la finalidad de no limitar la libre participación de los licitantes, se nos dé oportunidad de realizar repreguntas, ya que en el Anexo 1D no otorgan las fichas técnicas de los equipos, teniendo como consecuencia la indefensión jurídica.
	Respuesta	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1

PROVEEDORA MEXICANA DE ARTÍCULOS DE CURACIÓN Y LABORATORIO S.A. DE C.V.

488	REFERENCIA	PUNTO 4.3 TIEMPO DE ENTREGA DE LOS BIENES
-----	------------	---

	PREGUNTA	DEBIDO A QUE LOS BIENES A OFERTAR SON DE IMPORTACION, SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE AMPLIE EL TIEMPO DE ENTREGA DE LOS EQUIPOS A 60 DIAS HABLES POSTERIORES A LA EMISION DEL FALLO. SE ACEPTA?
	RESPUESTA	REFERIRSE A LA PREGUNTA No. 3
	REFERENCIA	PUNTO 4.5.9 FOLLETOS, FICHAS O CATALOGOS DE CADA BIEN
489	PREGUNTA	SOLICITO A LA CONVOCANTE ACEPTE QUE LA REFERENCIACION SEA EN CATALOGO, MANUAL DE USUARIO O MANUAL DE SERVICIO, ANEXANDO UNICAMENTE LA HOJA EN DONDE SE ESPECIFIQUE LA REFERENCIA DE CADA PUNTO. SE ACEPTA?
	RESPUESTA	NO SE ACEPTA DEBERA ANEXAR LOS MANUALES COMPLETOS SEÑALANDO CLARAMENTE LAS REFERENCIAS A LA PARTIDA DE QUE SE TRATE
490	REFERENCIA	ANEXO 1B, PARTIDA 2 MESA QUIRÚRGICA ELECTROHIDRÁULICA, DENTRO DE ESTA MISMA PARTIDA DESPUES DE LA DESCRIPCIÓN DE LA MESA QUIRURGICA INDICAN LOS SIGUIENTE: CAMILLA DE DEFINICIÓN: EQUIPO HIDRÁULICO Y/O NEUMÁTICO, RODABLE Y DE ALTURA VARIABLE DISEÑADO PARA RECOSTAR Y TRANSPORTAR AL PACIENTE CON SEGURIDAD ENTRE DEPARTAMENTOS DENTRO DE UN HOSPITAL, ASÍ COMO LA RECUPERACIÓN, PUEDE TENER UN COMPARTIMIENTO INFERIOR Y CONTAR CON DIFERENTES EQUIPOS PARA ASISTIR AL PACIENTE DURANTE SU TRASLADO, CUENTAN CON MECANISMOS PARA MANTENER EN DIFERENTES POSICIONES AL PACIENTE...
	PREGUNTA	DEBEMOS ENTENDER QUE EXISTE UN ERROR EN EL ANEXO 1 B PARTIDA 2 YA QUE SE DETALLAN CARACTERÍSTICAS DE UNA CAMILLA LAS CUALES NO CORRESPONDEN A UNA MESA QUIRÚRGICA, POR LO QUE ESTAS CARACTERÍSTICAS NO DEBERÁN SER OFERTADAS DENTRO DE LA PRESENTE PARTIDA ¿ES CORRECTO?
	RESPUESTA	SE REQUIERE UNICAMENTE MESA QUIRURGICA ELECTROHIDRAULICA UNICAMENTE, REMITIRSE A LAS NOTAS GENERALES
491	REFERENCIA	ANEXO 1C, PARTIDA 3 VENTILADOR VOLUMÉTRICO NEONATAL PEDIÁTRICO-ADULTO, PUNTO 2.12. MECANISMO DE DISPARO O TRIGGER AUTOMÁTICO POR PRESIÓN Y VOLUMEN; Y DE FLUJO CON RANGO DE CONTROL (L/MIN) LÍMITE INFERIOR 0,3 O MENOR. LÍMITE SUPERIOR 15.
	PREGUNTA	SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE PERMITA OFERTAR AL MENOS MECANISMO DE DISPARO O TRIGGER AUTOMÁTICO POR PRESIÓN; Y DE FLUJO CON RANGO DE CONTROL (L/MIN) LÍMITE INFERIOR 0,3 O MENOR. LÍMITE SUPERIOR 15, YA QUE EN LA PRÁCTICA CLÍNICA ES INUSUAL Y POCO PRÁCTICO PROGRAMAR UN DISPARO AUTOMÁTICO POR VOLUMEN, ¿SE ACEPTA?
	RESPUESTA	SE ACEPTA SIN SER RESTRICTIVO NI LIMITANTE PARA LOS DEMAS LICITANTES
492	REFERENCIA	ANEXO 1C PARTIDA 2 PUNTO 1 LA CONVOCANTE SOLICITA CAMA CON SISTEMA ELECTRICOMECAÁNICO PARA SU OPERACIÓN POR MEDIO COLUMNAS GEMELARES TELESCÓPICAS HERMETICAMENTE SELLADAS Y LIBRES DE RECUBIRMIENTOS PLASTICOS.
	PREGUNTA	SOLICITAMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA PARTICIPAR CON: PROPIA TECNOLOGIA SIMILAR A LA SOLICITADA, CAMA ELECTRICA RODABLE DE MULTIPLES POSICIONES CON SISTEMA DE ELEVACION POR MEDIO DE ACTUADORES ELECTRICOS HERMETICAMENTE SELLADOS, LIBRES DE CORROSION, CON UNA ALTA DINAMICA DE CARGA, FUNCIONAMIENTO SILENCIOSO Y BAJO CONSUMO DE CORRIENTE ¿SE ACEPTA?
	RESPUESTA	SE ACEPTA SIEMPRE Y CUANDO CUMPLA CON CON LAS CARACTERISTICAS LAS CUALES DEBEN SER IGUALES O SUPERIORES A LO SOLICITADO EN BASES
493	REFERENCIA	ANEXO 1C PARTIDA 2 PUNTO 4.4. LA CONVOCANTE SOLICITA: ALTURA MINIMA DE 40 CM.

	PREGUNTA	SOLICITAMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA PARTICIPAR CON: ALTURA MINIMA DE 38 CM YA QUE 2 CM NO DEMERITAN LA FUNCIONALIDAD DE LA CAMA Y AYUDAN A PACIENTES CON UNA MENOR ESTATURA, CONSIDERANDO LAS CARACTERISTICAS DE NUESTRA NACIONALIDAD ¿SE ACEPTA?
	RESPUESTA	SE ACEPTA SIEMPRE Y CUANDO CÚMPLA CON CON LAS CARACTERISTICAS LAS CUALES DEBEN SER IGUALES O SUPERIORES A LO SOLICITADO EN BASES
494	REFERENCIA	ANEXO 1C PARTIDA 2 PUNTO 8 LA CONVOCANTE SOLICITA: 4 (CUATRO) INDICADORES LIQUIDOS DE ANGULACION (UNO EN CADA BARANDAL), CON SISTEMA DE ILUMINACION AUTOMATIZADA EN LA POSICION MAS BAJA DE LA CAMA (39.5 CM)
	PREGUNTA	SOLICITAMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA PARTICIPAR CON: 4 INDICADORES DE ANGULACION QUE TRABAJAN POR GRAVEDAD, SIN ILUMINACION YA QUE ESTO NO DEMERITA LA FUNCION DE LOS INDICADORES ¿SE ACEPTA?
	RESPUESTA	NO SE ACEPTA
495	REFERENCIA	ANEXO 1C PARTIDA 2 PUNTO 9.2 LA CONVOCANTE SOLICITA: ANGULACIÓN DE RODILLAS DE 35 ° O MAYOR
	PREGUNTA	SOLICITAMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA PARTICIPAR CON: ANGULACION DE RODILLAS DE 25° ¿SE ACEPTA?
	RESPUESTA	NO SE ACEPTA
496	REFERENCIA	ANEXO 1C PARTIDA 2 PUNTO 11 LA CONVOCANTE SOLICITA: SUPERFICIE RÍGIDA CON PANELES DE PLASTICO TERMOFORMADO DE ALTA RESISTENCIA A GOLPES (MATERIAL ABS) DESMONTABLES PARA SU CORRECTA LIMPIEZA.
	PREGUNTA	SOLICITAMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA PARTICIPAR CON: SUPERFICIE LIGERA DE ACERO PENSADO CON BORDES REDONDEADOS PARA UNA LIMPIEZA SEGURA, CON RECUBRIMIENTO DE PINTURA ELECTROSTATICA, CON CAPACIDAD DE CAMBIO A BASE RADIOLUCIDA ¿SE ACEPTA?
	RESPUESTA	SE ACEPTA SIEMPRE Y CUANDO CUMPLA CON CON LAS CARACTERISTICAS LAS CUALES DEBEN SER IGUALES O SUPERIORES A LO SOLICITADO EN BASES
497	REFERENCIA	ANEXO 1C PARTIDA 2 PUNTO 17.1 LA CONVOCANTE SOLICITA: DIMENSIONES EXTERNAS 99.5 CM DE ANCHO X 223 CM DE LARGO. (+/-5 %)
	PREGUNTA	SOLICITAMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA PARTICIPAR CON: DIMENSIONES EXTERNAS 105.6 X 220 YA QUE CON EL MARGEN DE TOLERANCIA SE APROXIMA POR MENOS DE 1CM A LAS MEDIDAS SOLICITADAS SIN DEMERITAR EL FUNCIONAMIENTO DE LA CAMA ¿SE ACEPTA?
	RESPUESTA	SE ACEPTA SIN SER RESTRICTIVO NI LIMITANTE PARA LOS DEMAS LICITANTES
498	REFERENCIA	ANEXO 1C PARTIDA 2 PUNTO 17.2 LA CONVOCANTE SOLICITA: SUPERFICIE DEL PACIENTE 90 CM DE ANCHO X 200 CM DE LARGO. (+/-5 %)
	PREGUNTA	SOLICITAMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA PARTICIPAR CON: SUPERFICIE DEL PACIENTE 91 X 200 YA QUE CON EL MARGEN DE TOLERANCIA SE AJUSTA A LAS MEDIDAS SOLICITADAS SIN DEMERITAR EL FUNCIONAMIENTO DE LA CAMA ¿SE ACEPTA?
	RESPUESTA	SE ACEPTA SIN SER RESTRICTIVO NI LIMITANTE PARA LOS DEMAS LICITANTES
499	REFERENCIA	ANEXO 1C PARTIDA 2 PUNTO 18 LA CONVOCANTE SOLICITA: CAPACIDAD MÁXIMA PARA LEVANTAR CARGA DE 250 KG O MAYOR

	PREGUNTA	SOLICITAMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA PARTICIPAR CON: CAPACIDAD MÁXIMA PARA LEVANTAR CARGA DE 245 KG YA QUE 5 KG NO HACEN UN DIFERENCIA SIGNIFICATIVA NI ALTERA EL FUNCIONAMIENTO DE LA CAMA, CONSIDERANDO QUE EL PESO MAXIMO DE UN PACIENTE CASI NUNCA SOBREPASA LOS 185 KG ¿SE ACEPTA?		
	RESPUESTA	NO SE ACEPTA		
500	REFERENCIA	ANEXO 1C PARTIDA 2 PUNTO 19 LA CONVOCANTE SOLICITA: ALTURA AJUSTABLE DE 49.5 – 77.5 CM (+/- 5 %).		
	PREGUNTA	SOLICITAMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA PARTICIPAR CON: 38 CM – 70 CM AJUSTABLE ± 5% YA QUE CON EL MARGEN DE TOLERANCIA SE APROXIMA A LAS MEDIDAS SOLICITADAS, ESTO BENEFICIA A PACIENTES DE MENOR ESTATURA CONSIDERANDO LAS CARACTERISTICAS DE NUESTRA NACIONALIDAD, SIN DEMERITAR EL FUNCIONAMIENTO DE LA CAMA ¿SE ACEPTA?		
	RESPUESTA	NO SE ACEPTA		
501	REFERENCIA	ANEXO 1D PARTIDA 36 LA CONVOCANTE SOLICITA: CAMA PARA CUIDADOS INTENSIVOS.		
	PREGUNTA	SOLICITAMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA PARTICIPAR CON: PROPIA TECNOLOGIA		
		1	General	
		1.1	Cama eléctrica rodable múltiples posiciones para cuidados intensivos con batería de respaldo que facilita la atención del paciente en estado crítico con base radio transparente en	
			sección dorsal y que permite efectuar estudios radiológicos.	
			Incluye Bascula digital y ganchos para bolsas de desechos.	
		1.2	Base de Acero y Barra de asistencia abatible en Acero.	
		1.3	Carga de trabajo Segura de 240 kg	
		1.4	Peso del producto 168 kg	
		1.5	Estructura de acero con recubrimiento en polvo.	
		1.6	CPR Manual y Eléctrico, Autocontorno, silla cardiaca, elevación de rodillas, posición vascular, Trendelenburg / Anti Trendelenburg.	
		1.7	Sistema de extensión de espalda, extensión de longitud de cama, Cabecera y Piecera desmontables con seguros.	
		1.8	4 ganchos fijos en los costados para bolsas de desechos.	
		1.9	Control de enfermera interconstruido en barandales de la parte inferior y control de paciente movable (con cable y se pueda colocar en contado de barandales).	
		1.1	Indicadores de ángulo de respaldo en barandales de cabecera e indicador de ángulo de cama en barandales de pies.	
		1.11	Indicador de mínima altura.	
		1.12	Indicador de status de batería	
		1.13	Botón de bloqueo de control de enfermera y botón de bloqueo de control de paciente	
1.14	Parachoques Giratorios en las 4 esquinas.			
1.15	Bascula Digital Max. 240 kg. Resolución 100 g, indicador integrado en ambos barandales.			
1.16	Espacio mayor de 30 cm en la parte de los pies, espacios internos en barandales de la cabeza para colocar pertenencias de paciente.			

		2	Dimensiones
		2.1	Ancho total: 1060 mm
		2.2	Largo total: 2190 mm – 2410 mm
		2.3	Alto piso a base: 395 - 725mm eléctrico regulable
		2.4	Movimiento de respaldo 0-70° eléctrico regulable
		2.5	Movimiento de rodillas 0-25° eléctrico regulable
		2.6	Trendelenburg directo y reverso ± 12°
		2.7	Altura efectiva del barandal (desde la base del colchón) 496mm
		2.8	Base de colchón en 4 secciones con espacios de ventilación (200 cm X 91 cm)
		3	Colchón
		3.1	Colchón de poliuretano doble densidad reversible
		3.2	Forro lavable, antibacterial y retardante al fuego
		3.3	Medida 2000 mm X 910 mm espesor (120 mm o 150 mm)
		4	Baranda
		4.1	De Polietileno ergonómicos
		4.2	4 Barandales (dos en cada costado).
		4.3	Barandales con amortiguadores
		5	Porta suero y Mesa de Escritura
		5.1	Portasueros ajustables y desmontables con 4 ganchos (19 mm diam). (KC 56A)
		5.2	Mesa de Escritura abatible y desmontable con cintas de sujeción de equipos
		6	Ruedas
		6.1	Diámetro de 150 mm
		6.2	Bloqueo centralizado y función de direccionamiento, operados desde pedales ubicados en ruedas de los pies, y barra central debajo de la piecera.
		6.3	Una rueda Antiestática
		7	Accesorios
		7.1	Mesa de Comida (PF-3100)
		7.2	Soporte Central de ayuda para levantarse (PC 5032)
		7.3	Cubierta de espacios en pies (PC 5036)
		7.4	Extension mattress
		7.5	Soporte para tanque de Oxígeno(PC-5038)
		8	Normas y Certificaciones
		8.1	Cumplimiento en dimensiones de barandales con IEC 60601-2-52
		8.2	Cumplimiento con standard Japonés para Dispositivos Médicos.
		8.3	ISO 9001 and 13485
		¿SE ACEPTA?	
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .	
502	REFERENCIA	ANEXO 1D PARTIDA 37 LA CONVOCANTE SOLICITA: CAMA CAMILLA RADIOTRANSAPARENTE	
	PREGUNTA	SOLICITAMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA PARTICIPAR CON: PROPIA TECNOLOGIA	
		1	General

		Camilla de emergencia hidráulica de operación manos libres, dispositivos de seguridad y eficiencia en el transporte Diferentes movimientos, eficiente con carga máxima, barandales más eficientes.
		Carga de trabajo Segura de 250 kg
		Peso del producto 114 kg
		Estructura de acero con doble recubrimiento de pintura, base plástica con espacio para tanque de oxígeno y porta suero.
		Sistema neumático para movimiento (2 pistones)
		Base de colchón rígida en 3 secciones de material radiolucido
		Bandas sujetadoras de paciente con velcro (3 con opción a 5)
		Indicador de ángulo en barandales
		Parachoques en las 4 esquinas.
		Pedales para bajar camilla en costados y piecera
2		Dimensiones
2,1		Ancho total: 760 mm
2,2		Largo total: 2110 mm
2,3		Alto piso a base: 570-900mm regulable
2,4		Movimiento de respaldo 0-90° regulable, con actuador de aire-resorte
2,5		Trendelenburg directo y reverso ± 18°
2,6		Porta Casette Integrado en respaldo para Rayos X
2,7		Agarraderas de transporte abatibles
3		Colchón
3,1		Colchón de espuma de poliuretano
3,2		Forro lavable, antibacterial y retardante al fuego
3,3		Espesor 80 mm
3,4		Medida 1910 mm X 660 mm
4		Baranda
4,1		Abatibles, 3 posiciones en Polipropileno
4,2		Diseño en T con doble seguro
5		Porta suero
5,1		Porta suero ajustables en altura, 19 mm Diámetro y 4 ganchos
6		Ruedas
6,1		Diámetro de 200 mm con una rueda antiestática
6,2		Bloqueo centralizado y direccionamiento desde las 4 esquinas.
6,3		Quinta rueda de 125 mm
7		Accesorios
7,1		Mesa Monitor(KC 860)
7,2		IV pole (KC 56A)
7,3		Base porta tanque de Oxígeno 500 L (PC 5041)
7,4		Gancho para bolsa de desechos (PC 5046)
8		Normas y Certificaciones
8,1		Cumplimiento con norma IEC 60601-1

		8,2	Certificación CE
		8,3	ISO 9001 and 13485
		¿SE ACEPTA?	
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .	
CORPORATIVO PROMÉDICA DE MÉXICO S.A. DE C.V.			
503	REFERENCI A	Punto 4.5.2 Copia legible por ambos lados del registro sanitario.	
	PREGUNTA	En virtud de que en varios anexos se repiten los mismos equipos, solicitamos amablemente a la convocante nos permita presentar el registro sanitario por familia indicando el Número de partida y el anexo a que corresponde ¿se acepta?	
	RESPUESTA	NO SE ACEPTA, APEGARSE A BASES	
504	REFERENCI A	Punto 4.5.2 Copia legible por ambos lados del registro sanitario.	
	PREGUNTA	Solicitamos amablemente a la convocante, para los bienes que no requieran registro sanitario, poder presentar el ACUERDO por el que se da a conocer el listado de insumos para la salud considerados como de bajo riesgo para efectos de obtención del Registro Sanitario, y de aquellos productos que por su naturaleza, características propias y uso no se consideran como insumos para la salud y por ende no requieren Registro Sanitario, emitido por la Secretaría de Salud den el Diario Oficial de la Federación. ¿se acepta?	
	RESPUESTA	SE ACEPTA, DEBIENDO PRESENTARLO COMPLETO SEÑALANDO CLARAMENTE LA PARTIDA QUE CORRESPONDE.	
505	REFERENCI A	Anexo 1C partida 2 "CAMA DE HOSPITALIZACION GENERAL. UNIDAD ELECTROMECAÁNICA RODABLE QUE FACILITA LA ATENCIÓN DEL PACIENTE" Punto 1. CAMA CON SISTEMA ELECTRICOMECAÁNICO PARA SU OPERACIÓN POR MEDIO COLUMNAS GEMELARES TELESCÓPICAS.	
	PREGUNTA	Se solicita a la convocante poder ofertar una cama con sistema de tijera ya que por medio de columnas encarece el equipo. ¿se acepta?	
	RESPUESTA	NO SE ACEPTA	
506	REFERENCI A	Anexo 1C partida 2 "CAMA DE HOSPITALIZACION GENERAL. UNIDAD ELECTROMECAÁNICA RODABLE QUE FACILITA LA ATENCIÓN DEL PACIENTE" Punto 4.1 CONSTRUIDOS EN UNA SOLA PIEZA.	
	PREGUNTA	Se solicita a la convocante nos aclare si se requiere de barandales de una pieza o de dos secciones como lo nombra en el punto 15. Cabe mencionar que el tener el barandal de una sola pieza es tecnología anterior.	
	RESPUESTA	HACE REFERENCIA A CADA SECCION DEL BARANDAL	
507	REFERENCI A	Anexo 1C partida 2 "CAMA DE HOSPITALIZACION GENERAL. UNIDAD ELECTROMECAÁNICA RODABLE QUE FACILITA LA ATENCIÓN DEL PACIENTE" Punto 12. CON MECANISMO QUE REDUZCA LA PRESIÓN EN ÁREA LUMBAR Y EXTIENDA EL ESPACIO DE LA PELVIS 16 CM O MAYOR PARA DISMINUIR EL EFECTO DE FORMACIÓN DE ÚLCERAS POR PRESIÓN.	
	PREGUNTA	Se solicita a la convocante para no limitar la libre participación poder ofertar un espacio de 11 cm para disminuir el efecto de formación de úlceras por presión.	
	RESPUESTA	NO SE ACEPTA	
508	REFERENCI A	Anexo 1C partida 2 "CAMA DE HOSPITALIZACION GENERAL. UNIDAD ELECTROMECAÁNICA RODABLE QUE FACILITA LA ATENCIÓN DEL	

		PACIENTE" Punto 8. 4 (CUATRO) INDICADORES LIQUIDOS DE ANGULACION (UNO EN CADA BARANDAL), CON SISTEMA DE ILUMINACION AUTOMATIZADA EN LA POSICION MAS BAJA DE LA CAMA (39.5 CM)
	PREGUNTA	Para no limitar la libre participación, se solicita a la convocante se pueda ofertar una cama con sistema de balines para indicar el ángulo.
	RESPUESTA	NO SE ACEPTA.
509	REFERENCIA	Anexo 1C partida 2 "CAMA DE HOSPITALIZACION GENERAL. UNIDAD ELECTROMECAÁNICA RODABLE QUE FACILITA LA ATENCIÓN DEL PACIENTE" Punto 17.3 EXTENSION DE LA PLATAFORMA 31 CM. (+/-5 %)
	PREGUNTA	Para no limitar la libre participación se solicita a la convocante se pueda ofertar una cama con prolongador de 20 cm ya que es suficiente para altura promedio de la población a atender.
	RESPUESTA	NO SE ACEPTA
510	REFERENCIA	Anexo 1B partida 2 "MESA QUIRÚRGICA ELECTROHIDRÁULICA AVANZADA" Punto 6. Longitud total con extensión de cabecera y piernas de 213 cm
	PREGUNTA	Para no limitar la libre participación solicitamos a la convocante se acepte una mesa de cirugía de 202 cm con longitud total
	RESPUESTA	NO SE ACEPTA
511	REFERENCIA	Anexo 1B partida 2 "MESA QUIRÚRGICA ELECTROHIDRÁULICA AVANZADA" Punto 7.-Ancho total de 590 mm
	PREGUNTA	Para no limitar la libre participación solicitamos a la convocante se acepte una mesa de cirugía de 590 mm de ancho.
	RESPUESTA	SE ACEPTA SIEMPRE Y CUANDO CUMPLA CON CON LAS CARACTERISTICAS LAS CUALES DEBEN SER IGUALES O SUPERIORES A LO SOLICITADO EN BASES
512	REFERENCIA	Anexo 1B partida 2 "MESA QUIRÚRGICA ELECTROHIDRÁULICA AVANZADA" Punto 20. Fowler mínimo de 70-50°
	PREGUNTA	Para no limitar la libre participación se solicita a la convocante poder una mesa de cirugía con Fowler inverso de -45°
	RESPUESTA	NO SE ACEPTA
513	REFERENCIA	Anexo 1B partida 2 "MESA QUIRÚRGICA ELECTROHIDRÁULICA AVANZADA" Punto 23. Inclinación placas de piernas 020/-90°
	PREGUNTA	Para no limitar la libre participación se solicita a la convocante poder una mesa de cirugía con inclinación de piernas de 90°
	RESPUESTA	NO SE ACEPTA
514	REFERENCIA	Anexo 1B partida 2 "MESA QUIRÚRGICA ELECTROHIDRÁULICA AVANZADA" 30. Quinta rueda para estabilidad direccional.
	PREGUNTA	Se solicita a la convocante poder ofertar una mesa de cirugía sin quinta rueda.
	RESPUESTA	NO SE ACEPTA
515	REFERENCIA	Anexo 1B partida 2 "MESA QUIRÚRGICA ELECTROHIDRÁULICA AVANZADA"
	PREGUNTA	Solicitamos amablemente a la convocante nos aclare si requiere una Mesa Quirúrgica o una Camilla de recuperación o debemos considerar el precio de ambas en nuestra propuesta.
	RESPUESTA	UNICAMENTE SE REQUIERE MESA QUIRÚRGICA TOMANDO EN CUANTA LA FICHA TECNICA DE LAS

		NOTAS GENERALES
516	REFERENCIA A	Anexo 1B partida 2 "MESA QUIRÚRGICA ELECTROHIDRÁULICA AVANZADA" CARTA DE APOYO DEL FABRICANTE O DISTRIBUIDOR PRIMARIO CON COPIA DE CARTA APOSTILLADA DEL FABRICANTE QUE LO ACREDITA.
	PREGUNTA	En este punto entendemos que, en el caso de ser distribuidores exclusivos en México de los equipos o ser fabricantes, será suficiente con presentar carta de apoyo del fabricante o carta de respaldo del licitante fabricante, sin ser obligatorio presentar estos escritos apostillados. ¿es correcto?
	RESPUESTA	ES CORRECTO
517	REFERENCIA A	Anexo 1C partida 2 "CAMA DE HOSPITALIZACION GENERAL. UNIDAD ELECTROMECAÁNICA RODABLE QUE FACILITA LA ATENCIÓN DEL PACIENTE" CARTA DE APOYO DEL FABRICANTE O DISTRIBUIDOR PRIMARIO CON COPIA DE CARTA APOSTILLADA DEL FABRICANTE QUE LO ACREDITA.
	PREGUNTA	En este punto entendemos que, en el caso de ser distribuidores exclusivos en México de los equipos o ser fabricantes, será suficiente con presentar carta de apoyo del fabricante o carta de respaldo del licitante fabricante, sin ser obligatorio presentar estos escritos apostillados. ¿es correcto?
	RESPUESTA	ES CORRECTO
INFRA S.A. DE C.V.		
519	REFERENCIA	ANEXO 1A PDA. 1
	PREGUNTA	SOLICITAN "TANQUE DE OXÍGENO PORTÁTIL 3450 L. CAPACIDAD: 3,450 L. DESCRIPCIÓN REGULADOR: DESMONTABLE. 0-15 LPM.COD. 4730. I INCLUYE: CÁNULA, ADAPTADOR DE CÁNULA. HUMIDIFICADOR, CARRO PORTA CILINDRO" ENTENDEMOS QUE POR SER ARTICULOS DIVERSOS SE PODRAN COTIZAR POR SEPARADO. ¿ES CORRECTA NUESTRA APRECIACION?
	RESPUESTA	DEBER OFERTAR LA TOTALIDAD DE LA PARTIDA, LA DJUDICACION ES POR PARTIDA
520	REFERENCIA	ANEXO 1A PDA. 9
	PREGUNTA	SOLICITAN "OXIMETRO DE PULSO ADULTO" FAVOR DE CONFIRMAR CUAL DE LOS SIGUIENTES MODELOS CUMPLE CON SUS REQUERIMIENTOS O EN SU CASO ACLARAR LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS REQUERIDAS Oxímetro Onyx 9590 Oxímetro de dedo que proporciona la medición de SpO2 y frecuencia del pulso en pacientes pediátricos y adultos mayores a 2 kilogramos. Ideal para uso en hospitales Características: • LED brillante y fácil de leer desde cualquier ángulo ,en todas las condiciones de iluminación, de día o noche. • Hasta 6000 mediciones esporádicas o 36 horas de funcionamiento continuo con dos pilas AAA • Límites de saturación de oxígeno: 0% a 100% • Límites de frecuencia del pulso: 18 a 300 pulsos/minuto • Resistente al agua Oxímetro de mano 8500 Oxímetro de pulso, que se adapta a sensores para adultos, niños y lactantes , ofreciendo hasta 100 horas de uso continuo, fácil de usar. Características: • Límite de saturación de O2 (%SpO2): 0 – 100% • Límite de frecuencia cardíaca: 18 – 300 Pulsos / min. • Pantalla numérica: 2 LED de 7 segmentos y 3 dígitos • Frecuencia cardíaca: ± 3% ± 1 dígito • Indicador tricolor de perfusión • Autonomía de batería de 100 hs. • Compatible con toda la línea de sensores Nonin

		<ul style="list-style-type: none"> • Diseño extremadamente resistente <p>Pulso-Oxímetro Palm 2500 A Pulso-Oxímetro que integra las funciones del Palm 2500 y además cuenta con 2 tipos de alarmas saturación de oxígeno y frecuencia cardíaca</p>
	RESPUESTA	SE ACEPTA SIEMPRE Y CUANDO CUMPLA CON CON LAS CARACTERISTICAS LAS CUALES DEBEN SER IGUALES O SUPERIORES A LO SOLICITADO EN BASES
521	REFERENCIA	ANEXO 1A PDA. 12
	PREGUNTA	<p>SOLICITAN "NEBULIZADOR AUTOMATICO" FAVOR DE CONFIRMAR CUAL DE LOS SIGUIENTES MODELOS CUMPLE CON SUS REQUERIMIENTOS O EN SU CASO ACLARAR LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS REQUERIDAS</p> <p>Modelo Nebulizador Innospire Essence Nebulizador con sistema Venturi, que optimiza la administración mas rápida ofreciendo tiempos de tratamiento mas breves (6-8 min) Para uso continuo optimo para hospitales</p> <p>Características:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Diseño Compacto, ligero y de fácil mantenimiento • Ampolla nebulizadora con 77% de partículas por debajo de 5 micras o micrones <p>El sistema Venturi le ofrece una administración más rápida y un menor tiempo de tratamiento que los nebulizadores convencionales. El diseño innovador del nebulizador produce un aerosol de alta calidad de partícula en tiempos muy ajustados.</p> <p>Nebulizador Nebucor P-100 (uso rudo)</p> <p>Características:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Diseño con amplio espacio para guardar todos los accesorios. • Motor de alta potencia. • Sistema "silent work" (niveles de ruido bajos). • Ampolla nebulizadora Hudson con 99.4% de partículas por debajo de las 5 micras o micrones. • Sistema a pistón lubricado (no requiere mantenimiento). <p>Incluye: Mascarilla y Filtro de aire</p>
	RESPUESTA	SE ACEPTA SIEMPRE Y CUANDO CUMPLA CON CON LAS CARACTERISTICAS LAS CUALES DEBEN SER IGUALES O SUPERIORES A LO SOLICITADO EN BASES
522	REFERENCIA	ANEXO 1D PDA. 90
	PREGUNTA	<p>SOLICITAN "Clave 531.667.0065 OXÍMETRO DE PULSO. PORTÁTIL." FAVOR DE CONFIRMAR CUAL DE LOS SIGUIENTES MODELOS CUMPLE CON SUS REQUERIMIENTOS O EN SU CASO ACLARAR LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS REQUERIDAS</p> <p>Oxímetro Onyx 9590 Oxímetro de dedo que proporciona la medición de SpO2 y frecuencia del pulso en pacientes pediátricos y adultos mayores a 2 kilogramos. Ideal para uso en hospitales</p> <p>Características:</p> <ul style="list-style-type: none"> • LED brillante y fácil de leer desde cualquier ángulo ,en todas las condiciones de iluminación, de día o de noche. • Hasta 6000 mediciones esporádicas o 36 horas de funcionamiento continuo con dos pilas AAA • Límites de saturación de oxígeno: 0% a 100% • Límites de frecuencia del pulso: 18 a 300 pulsos/minuto • Resistente al agua <p>Oxímetro de mano 8500 Oxímetro de pulso, que se adapta a sensores para adultos, niños y lactantes , ofreciendo hasta 100 horas de uso continuo, fácil de usar.</p> <p>Características:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Límite de saturación de O2 (%SpO2): 0 – 100% • Límite de frecuencia cardíaca: 18 – 300 Pulsos / min.

		<ul style="list-style-type: none"> • Pantalla numérica: 2 LED de 7 segmentos y 3 dígitos • Frecuencia cardíaca: $\pm 3\% \pm 1$ dígito • Indicador tricolor de perfusión • Autonomía de batería de 100 hs. • Compatible con toda la línea de sensores Nonin • Diseño extremadamente resistente <p>Pulso-Óxímetro Palm 2500 A Pulso-Oxímetro que integra las funciones del Palm 2500 y además cuenta con 2 tipos de alarmas saturación de oxígeno y frecuencia cardíaca</p>
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
523	REFERENCIA	ANEXO 1D PDA. 153
	PREGUNTA	SOLICITAN "S/C 24 TANQUE SE OXIGENO PORTATIL CON CARRO DE 680 L." SUPONEMOS QUE SE REFIEREN A TANQUES TIPO "E" QUE CORRESPONDEN A UNA CAPACIDAD DE 682 LITROS, CON CARRO PORTACILINDRO. ¿ES CORRECTA NUESTRA APRECIACION?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
524	REFERENCIA	ANEXO 1E PDA. 12
	PREGUNTA	<p>SOLICITAN "OXIMETRO DE PULSO ADULTO" FAVOR DE CONFIRMAR CUAL DE LOS SIGUIENTES MODELOS CUMPLE CON SUS REQUERIMIENTOS O EN SU CASO ACLARAR LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS REQUERIDAS</p> <p>Oxímetro Onyx 9590 Oxímetro de dedo que proporciona la medición de SpO2 y frecuencia del pulso en pacientes pediátricos y adultos mayores a 2 kilogramos. Ideal para uso en hospitales Características:</p> <ul style="list-style-type: none"> • LED brillante y fácil de leer desde cualquier ángulo ,en todas las condiciones de iluminación, de día o de noche. • Hasta 6000 mediciones esporádicas o 36 horas de funcionamiento continuo con dos pilas AAA • Límites de saturación de oxígeno: 0% a 100% • Límites de frecuencia del pulso: 18 a 300 pulsos/minuto • Resistente al agua <p>Oxímetro de mano 8500 Oxímetro de pulso, que se adapta a sensores para adultos, niños y lactantes , ofreciendo hasta 100 horas de uso continuo, fácil de usar. Características:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Límite de saturación de O2 (%SpO2): 0 – 100% • Límite de frecuencia cardíaca: 18 – 300 Pulsos / min. • Pantalla numérica: 2 LED de 7 segmentos y 3 dígitos • Frecuencia cardíaca: $\pm 3\% \pm 1$ dígito • Indicador tricolor de perfusión • Autonomía de batería de 100 hs. • Compatible con toda la línea de sensores Nonin • Diseño extremadamente resistente <p>Pulso-Óxímetro Palm 2500 A Pulso-Oxímetro que integra las funciones del Palm 2500 y además cuenta con 2 tipos de alarmas saturación de oxígeno y frecuencia cardíaca</p>
	RESPUESTA	SE ACEPTA SIEMPRE Y CUANDO CUMPLA CON CON LAS CARACTERISTICAS LAS CUALES DEBEN SER IGUALES O SUPERIORES A LO SOLICITADO EN BASES
525	REFERENCIA	3.8.- Pago provisional de impuestos federales mayo 2016 (Original o copia certificada y copia simple) con el acuse de recibo del SAT y con la liga digital correspondiente y comprobante de pago
	PREGUNTA	SOLICITAMOS AMABLEMENTE SE NOS PERMITA PRESENTAR COPIA SIMPLE DE LO SOLICITADO (YA QUE ES POR VIA ELECTRONICA) O COMO ALTERNATIVA PRESENTAR OPINIÓN POSITIVA DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES FISCALES EMITIDA POR EL SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA DEL MES DE JULIO

		DEL 2016. CONSIDERAMOS QUE ESTE DOCUMENTO ACREDITA QUE EL LICITANTE SE ENCUENTRA AL CORRIENTE EN SUS OBLIGACIONES FISCALES. ¿SE ACEPTA NUESTRA SOLICITUD?
	RESPUESTA	DIRECCION DE RECURSOS MATERIALES, SERVICIOS Y ADQUISICIONES
526	REFERENCIA	3.9.- Declaración anual de los impuestos federales correspondientes al ejercicio fiscal 2015 Original o copia certificada y copia simple. (Copia simple si es por vía electrónica), con el acuse de recibo del SAT y con la liga digital correspondiente y comprobante de pago
	PREGUNTA	SOLICITAMOS AMABLEMENTE QUE COMO ALTERNATIVA, SE NOS PERMITA PRESENTAR OPINIÓN POSITIVA DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES FISCALES EMITIDA POR EL SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA DEL MES DE JULIO DEL 2016. CONSIDERAMOS QUE ESTE DOCUMENTO ACREDITA QUE EL LICITANTE SE ENCUENTRA AL CORRIENTE EN SUS OBLIGACIONES FISCALES. ¿SE ACEPTA NUESTRA SOLICITUD?
	RESPUESTA	NO SE ACEPTA
527	REFERENCIA	2.2.- El origen de los recursos es: FEDERALES se aplica lo dispuesto en el artículo 25 fracción II en relación al párrafo segundo del artículo 49 de la Ley de Coordinación Fiscal
	PREGUNTA	SOLICITAMOS PRECISAR EL MONTO PRESUPUESTAL DISPONIBLE PARA ESTA LICITACIÓN.
	RESPUESTA	NO SE PUEDE DAR ESE DATO
528	REFERENCIA	4.5.7.- Certificados de calidad de los productos indicando número de partida y anexo ISO 9001-2000 VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES) TUV, CE, FDA, JIS E ISO 13485 (FABRICANTES EXTRANJEROS) (Al menos uno) indicar número de partida y anexo
	PREGUNTA	SOLICITAN CERTIFICADOS DE CALIDAD DE LOS PRODUCTOS. ENTENDEMOS QUE ESTE REQUISITO SERÁ CUBIERTO MEDIANTE COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO. ¿ES CORRECTA NUESTRA APRECIACIÓN?
	RESPUESTA	ES CORRECTO
529	REFERENCIA	4.5.8.-- para producto nacional deberá presentar el certificado de buenas prácticas de manufactura, expedido por la COFEPRIS) indicar número de partida y anexo
	PREGUNTA	SOLICITAN CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA. EL CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN, APLICA PARA LA FABRICACIÓN DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS COMERCIALIZADOS EN EL PAÍS, CON EL OBJETO DE COMPROBAR QUE SE CUMPLEN CON LOS REQUISITOS MÍNIMOS NECESARIOS PARA SU PROCESO, Y ASÍ ASEGURAR QUE SE CUENTEN CON MEDICAMENTOS DE CALIDAD AL CONSUMIDOR. CONFORME A LA LEY GENERAL DE SALUD, REGLAMENTO DE INSUMOS PARA LA SALUD Y SUPLEMENTO VIGENTE FARMACOPEA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS PARA DISPOSITIVOS MÉDICOS, FAVOR DE ACLARAR CUALES PARTIDAS DE LOS ANEXOS 1A, 1B, 1C Y 1D LES APLICA ESTE REQUERIMIENTO. ENTENDEMOS QUE ESTE REQUISITO SERÁ CUBIERTO MEDIANTE COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO. ¿ES CORRECTA NUESTRA APRECIACIÓN?
	RESPUESTA	ES CORRECTO
530	REFERENCIA	4.5.2- Copia legible por ambos lados del registro sanitario emitido por la SSA, por cada una de las partidas ofertadas, el cual deberá contener marca (producto denominado) laboratorio, presentación y procedencia. En caso que alguna partida no maneje registro sanitario se deberá presentar escrito de la SSA donde se indique que dicho producto no requiere de registro sanitario.
	PREGUNTA	EL 22 DE DICIEMBRE DE 2014 SE PUBLICÓ EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN, EL NUEVO LISTADO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS QUE POR SU NATURALEZA, CARACTERÍSTICAS PROPIAS Y USO, YA NO SE CONSIDERAN INSUMOS PARA LA SALUD Y POR ENDE NO REQUIEREN DE REGISTRO SANITARIO. SUPONEMOS QUE ESTA SERÁ LA REFERENCIA PARA DETERMINAR LOS ARTÍCULOS QUE NO REQUIEREN REGISTRO SANITARIO. ¿ES CORRECTA NUESTRA APRECIACIÓN?
	RESPUESTA	ES CORRECTO, MISMO QUE DEBERA ANEXAR COMPLETO Y SEÑALANDO CLARAMENTE A QUE PARTIDA CORRESPONDE SEGUN SEA EL CASO

531	REFERENCIA	ANEXO 1A PDA. 1
	PREGUNTA	SOLICITAN "TANQUE DE OXÍGENO PORTÁTIL 3450 L. CAPACIDAD: 3,450 L. DESCRIPCIÓN REGULADOR: DESMONTABLE. 0-15 LPM.COD. 4730. I INCLUYE: CÁNULA, ADAPTADOR DE CÁNULA. HUMIDIFICADOR, CARRO PORTA CILINDRO" NO EXISTEN PLANTAS PRODUCTORAS DE ESTE TIPO DE CILINDROS EN EL PAIS, POR LO QUE NECESARIAMENTE TENDRAN QUE SER DE IMPORTACION, SE SOLICITA AMPLIAR EL TIEMPO DE ENTREGA DE DICHA PARTIDA A 60 DIAS ¿SE ACEPTA NUESTRA SOLICITUD?
	RESPUESTA	REFERIRSE A LA PREGUNTA No. 3
DELCA CIENTIFICA S.A. DE C.V.		
532	REFERENCIA	PARTIDA 17 REFRIGERADOR DE 12 PIES CUBICOS
	PREGUNTA	Se acepta ofertar de 10 Pies?
	RESPUESTA	SE ACEPTA SIEMPRE Y CUANDO CUMPLA CON CON LAS CARACTERISTICAS LAS CUALES DEBEN SER IGUALES O SUPERIORES A LO SOLICITADO EN BASES
533	REFERENCIA	PARTIDA 17 REFRIGERADOR DE 12 PIES CUBICOS
	PREGUNTA	Se acepta ofertar de 14 Pies?
	RESPUESTA	SE ACEPTA SIEMPRE Y CUANDO CUMPLA CON CON LAS CARACTERISTICAS LAS CUALES DEBEN SER IGUALES O SUPERIORES A LO SOLICITADO EN BASES
534	REFERENCIA	PARTIDA 20 REFRIGERADOR VERTICAL 20 PIES CUBICOS
	PREGUNTA	De que material deberá ser el interior del equipo?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
535.	REFERENCIA	PARTIDA 20 REFRIGERADOR VERTICAL 20 PIES CUBICOS
	PREGUNTA	Deberá tener display de temperatura?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
536	REFERENCIA	PARTIDA 20 REFRIGERADOR VERTICAL 20 PIES CUBICOS
	PREGUNTA	Deberá tener alarmas de puerta abierta y de alta y baja temperatura?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
537	REFERENCIA	PARTIDA 20 REFRIGERADOR VERTICAL 20 PIES CUBICOS
	PREGUNTA	Deberá tener graficador de temperatura de 7 días de 4 pulgadas?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
538	REFERENCIA	PARTIDA 20 REFRIGERADOR VERTICAL 20 PIES CUBICOS
	PREGUNTA	Deberá tener puerta de vidrio?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
539	REFERENCIA	PARTIDA 20 REFRIGERADOR VERTICAL 20 PIES CUBICOS
	PREGUNTA	Se acepta ofertar de 19 Pies?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
540	REFERENCIA	PARTIDA 21 REFRIGERADOR VERTICAL 35 PIES CUBICOS
	PREGUNTA	De que material deberá ser el interior del equipo?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
541	REFERENCIA	PARTIDA 21 REFRIGERADOR VERTICAL 35 PIES CUBICOS
	PREGUNTA	Deberá tener display de temperatura?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
542	REFERENCIA	PARTIDA 21 REFRIGERADOR VERTICAL 35 PIES CUBICOS
	PREGUNTA	Deberá tener graficador de temperatura de 7 dias de 4 pulgadas?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
543	REFERENCIA	PARTIDA 21 REFRIGERADOR VERTICAL 35 PIES CUBICOS
	PREGUNTA	Deberá tener puerta de vidrio?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
544	REFERENCIA	PARTIDA 21 REFRIGERADOR VERTICAL 35 PIES CUBICOS

	PREGUNTA	Se acepta ofertar de 37 Pies?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
545	REFERENCIA	PARTIDA 21 REFRIGERADOR VERTICAL 35 PIES CUBICOS
	PREGUNTA	Deberá tener alarmas de puerta abierta y de alta y baja temperatura?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
546	REFERENCIA	PARTIDA 22 REFRIGERADOR VERTICAL 40 PIES CUBICOS
	PREGUNTA	De que material deberá ser el interior del equipo?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
547	REFERENCIA	PARTIDA 22 REFRIGERADOR VERTICAL 40 PIES CUBICOS
	PREGUNTA	Deberá tener display de temperatura?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
548	REFERENCIA	PARTIDA 22 REFRIGERADOR VERTICAL 40 PIES CUBICOS
	PREGUNTA	Deberá tener graficador de temperatura de 7 dias de 4 pulgadas?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
549	REFERENCIA	PARTIDA 22 REFRIGERADOR VERTICAL 40 PIES CUBICOS
	PREGUNTA	Deberá tener puerta de vidrio?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
550	REFERENCIA	PARTIDA 22 REFRIGERADOR VERTICAL 40 PIES CUBICOS
	PREGUNTA	Se acepta ofertar de 37 Pies?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
551	REFERENCIA	PARTIDA 22 REFRIGERADOR VERTICAL 40 PIES CUBICOS
	PREGUNTA	Debera tener alarmas de puerta abierta y de alta y baja temperatura?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
552	REFERENCIA	PARTIDA 92 REFRIGERADOR PARA CADAVERES 2 GAVETAS
	PREGUNTA	De que material deberá ser el interior del refrigerador? Se acepta ofertar de Acero Inoxidable?.
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
553	REFERENCIA	PARTIDA 92 REFRIGERADOR PARA CADAVERES 2 GAVETAS
	PREGUNTA	De que material deberá ser el exterior del refrigerador?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
554	REFERENCIA	PARTIDA 92 REFRIGERADOR PARA CADAVERES 2 GAVETAS
	PREGUNTA	Deberá tener display de temperatura?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
555	REFERENCIA	PARTIDA 92 REFRIGERADOR PARA CADAVERES 2 GAVETAS
	PREGUNTA	Deberá tener ruedas?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
	REFERENCIA	PARTIDA 92 REFRIGERADOR PARA CADAVERES 2 GAVETAS
	PREGUNTA	Como debe salir la bandeja del cuerpo del refrigerador, por los pies o por el costado?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
556	REFERENCIA	PARTIDA 92 REFRIGERADOR PARA CADAVERES 2 GAVETAS
	PREGUNTA	Existe alguna restricción en las dimensiones?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
557	REFERENCIA	PARTIDA 143 REFRIGERADOR PARA VACUNAS CAPACIDAD 17.6 PIES CÚBICOS (SIN CONGELADOR)
	PREGUNTA	Debera tener puerta solida o puerta de vidrio?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
558	REFERENCIA	PARTIDA 143 REFRIGERADOR PARA VACUNAS CAPACIDAD 17.6 PIES CÚBICOS (SIN CONGELADOR)
	PREGUNTA	Se acepta ofertar de 14 Pies?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .

559	REFERENCIA	PARTIDA 143 REFRIGERADOR PARA VACUNAS CAPACIDAD 17.6 PIES CÚBICOS (SIN CONGELADOR)
	PREGUNTA	Se acepta ofertar de 19 Pies?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
560	REFERENCIA	PARTIDA 143 REFRIGERADOR PARA VACUNAS CAPACIDAD 17.6 PIES CÚBICOS (SIN CONGELADOR)
	PREGUNTA	De que material deberá ser el interior del equipo?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
561	REFERENCIA	PARTIDA 143 REFRIGERADOR PARA VACUNAS CAPACIDAD 17.6 PIES CÚBICOS (SIN CONGELADOR)
	PREGUNTA	De que material debera ser el exterior del equipo?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
562	REFERENCIA	PARTIDA 143 REFRIGERADOR PARA VACUNAS CAPACIDAD 17.6 PIES CÚBICOS (SIN CONGELADOR)
	PREGUNTA	Deberá tener display de temperatura?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
563	REFERENCIA	PARTIDA 143 REFRIGERADOR PARA VACUNAS CAPACIDAD 17.6 PIES CÚBICOS (SIN CONGELADOR)
	PREGUNTA	debera tener alarmas de puerta abierta y de alta y baja temperatura?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
564	REFERENCIA	PARTIDA 143 REFRIGERADOR PARA VACUNAS CAPACIDAD 17.6 PIES CÚBICOS (SIN CONGELADOR)
	PREGUNTA	Deberá tener graficador de temperatura de 7 días de 4 pulgadas?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
565	REFERENCIA	PARTIDA 143 REFRIGERADOR PARA VACUNAS CAPACIDAD 17.6 PIES CÚBICOS (SIN CONGELADOR)
	PREGUNTA	Deberá llevar difusor en lugar de congelador?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
566	REFERENCIA	PARTIDA 144 REFRIGERADOR PARA BANCO DE SANGRE
	PREGUNTA	Deberá tener puerta solida o puerta de vidrio? Al ser de banco de Sangre deberá ser de vidrio?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
567	REFERENCIA	PARTIDA 144 REFRIGERADOR PARA BANCO DE SANGRE
	PREGUNTA	Se acepta ofertar de 14 Pies para 300 Bolsas?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
568	REFERENCIA	PARTIDA 144 REFRIGERADOR PARA BANCO DE SANGRE
	PREGUNTA	Se acepta ofertar de 19 Pies para 360 Bolsas?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
569	REFERENCIA	PARTIDA 144 REFRIGERADOR PARA BANCO DE SANGRE
	PREGUNTA	Deberá llevar parrillas?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
570	REFERENCIA	PARTIDA 144 REFRIGERADOR PARA BANCO DE SANGRE
	PREGUNTA	Deberá llevar cajones con salida telescópica para colocar las bolsas?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
571	REFERENCIA	PARTIDA 144 REFRIGERADOR PARA BANCO DE SANGRE
	PREGUNTA	De que material deberá ser el interior del equipo?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
572	REFERENCIA	PARTIDA 144 REFRIGERADOR PARA BANCO DE SANGRE
	PREGUNTA	Deberá tener display de temperatura?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
573	REFERENCIA	PARTIDA 144 REFRIGERADOR PARA BANCO DE SANGRE
	PREGUNTA	Deberá tener alarmas de puerta abierta y de alta y baja temperatura?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
574	REFERENCIA	PARTIDA 144 REFRIGERADOR PARA BANCO DE SANGRE
	PREGUNTA	Deberá tener graficador de temperatura de 7 dias de 4 pulgadas?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .

575	REFERENCIA	PARTIDA 145 REFRIGRADOR PARA LABORATORIO DE USO RUTINARIO 14 PIES CÚBICOS
	PREGUNTA	Deberá tener puerta sólida o puerta de vidrio? Al ser de laboratorio deberá ser de vidrio?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
576	REFERENCIA	PARTIDA 145 REFRIGRADOR PARA LABORATORIO DE USO RUTINARIO 14 PIES CÚBICOS
	PREGUNTA	Cuántas parrillas deberá llevar?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
577	REFERENCIA	PARTIDA 145 REFRIGRADOR PARA LABORATORIO DE USO RUTINARIO 14 PIES CÚBICOS
	PREGUNTA	De que material deberá ser el interior del equipo?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
578	REFERENCIA	PARTIDA 145 REFRIGRADOR PARA LABORATORIO DE USO RUTINARIO 14 PIES CÚBICOS
	PREGUNTA	Deberá tener display de temperatura?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
579	REFERENCIA	PARTIDA 145 REFRIGRADOR PARA LABORATORIO DE USO RUTINARIO 14 PIES CÚBICOS
	PREGUNTA	Deberá tener alarmas de puerta abierta y de alta y baja temperatura?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
580	REFERENCIA	PARTIDA 145 REFRIGRADOR PARA LABORATORIO DE USO RUTINARIO 14 PIES CÚBICOS
	PREGUNTA	Deberá tener graficador de temperatura de 7 días de 4 pulgadas?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .

COMERCIALIZADORA ARVIEN S.A. DE C.V.

581	REFERENCIA	PUNTO 4.1.1 PROPUESTA TÉCNICA (ANEXO B). EL ANEXO B, SOLICITA SE INDIQUE MARCA, MODELO Y PROCEDENCIA.
	PREGUNTA	SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME SI ES CORRECTO ENTENDER QUE LA INFORMACIÓN SOLICITADA EN EL RUBRO MODELO DEBERÁ COLOCARSE EL NÚMERO DE CATÁLOGO DEL FABRICANTE
	RESPUESTA	SE ACEPTA SIN SER RESTRICTIVO
582	REFERENCIA	PUNTO 4.1.1 PROPUESTA TÉCNICA (ANEXO B). EL ANEXO B, SOLICITA SE INDIQUE MARCA, MODELO Y PROCEDENCIA.
	PREGUNTA	EN CASO DE SER NEGATIVA LA RESPUESTA A LA PREGUNTA ANTERIOR, SOLICITO A LA CONVOCANTE NOS INDIQUE QUE INFORMACIÓN DEBEMOS COLOCAR EN EL APARTADO MODELO
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA RESPUESTA DE LA PREGUNTA ANTERIOR
583	REFERENCIA	PUNTO 4.5.1. EL LICITANTE OTORGARÁ AL MENOS 4 SERVICIOS SEMESTRALES QUE GARANTICE EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO.
	PREGUNTA	SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME SI ES CORRECTO ENTENDER QUE EL LICITANTE DEBERÁ OTORGAR UN SERVICIO QUE GARANTICE EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO CADA 6 MESES DURANTE UN PERIODO DE 2 AÑOS, ES DECIR, REALIZAR 4 SERVICIOS SEMESTRALES.
	RESPUESTA	ES CORRECTO
584	REFERENCIA	PUNTO 4.6.2 PROPUESTA TÉCNICA. NO SE ACEPTARAN PRODUCTOS DE ORIGEN CHINO, COREANO, TAIWANES, PAKISTANÍ O DE MALASIA.
	PREGUNTA	SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME SI ES CORRECTO ENTENDER QUE SE PODRÁN OFERTAR BIENES DE IMPORTACIÓN SIEMPRE Y CUANDO NO SEAN ORIGINARIOS DE CHINA, COREA, TAIWAN, PAKISTAN O MALASIA
	RESPUESTA	ES CORRECTO Y SE INCLUYE TAMBIEN DE ORIGEN ITALIANO APLICANDO PARA TODOS LOS LICITANTES

585	REFERENCIA	ANEXO 1D PARTIDA 60 CLAVE: 531.385.1015 UNIDAD DE ESTERILIZACIÓN DE ÓXIDO DE ETILENO																																																
PREGUNTA		<p>SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME SI ES CORRECTO ENTENDER QUE LA UNIDAD DE ESTERILIZACIÓN DE ÓXIDO DE ETILENO QUE SOLICITA DEBERÁ TENER UN VOLUMEN EN SU CÁMARA DE 223 LTS, CUMPLIENDO CON LAS SIGUIENTES CARACTERÍSTICAS:</p> <table border="1" data-bbox="373 315 1421 1344"> <tr> <td>ESTÁNDARES¹</td> <td>UL</td> </tr> <tr> <td></td> <td>CUL</td> </tr> <tr> <td>ACABADO DE LA CÁMARA</td> <td>ALUMINIO ANODIZADO</td> </tr> <tr> <td>ACABADO EXTERIOR</td> <td>PUERTAS DE ACERO INOXIDABLE CEPILLADO Y ALUMINIO ANODIZADO NEGRO</td> </tr> <tr> <td>TAMAÑO DE LA CÁMARA</td> <td>223 LITRO (7.9 PIES CÚBICOS)</td> </tr> <tr> <td>EFICIENCIA DE LA CÁMARA</td> <td>95%</td> </tr> <tr> <td>VOLUMEN NETO POR UNIDAD</td> <td>212 LITROS (7.5 PIES CÚBICOS)</td> </tr> <tr> <td>DIMENSIONES INTERNAS DE LA CÁMARA</td> <td></td> </tr> <tr> <td>*ANCHO CM (PULGADAS)</td> <td>50.8 (20)</td> </tr> <tr> <td>*FONDO CM (PULGADAS)</td> <td>96.5 (38)</td> </tr> <tr> <td>*ALTURA CM (PULGADAS)</td> <td>45.7 (18)</td> </tr> <tr> <td>DIMENSIONES EXTERIORES</td> <td></td> </tr> <tr> <td>*ANCHO CM (PULGADAS)</td> <td>93.9 (37)</td> </tr> <tr> <td>*FONDO CM (PULGADAS)</td> <td>42 (16.4)</td> </tr> <tr> <td>*ALTURA CM (PULGADAS)</td> <td>175 (69)</td> </tr> <tr> <td>PESO NETO KG (LIBRAS)</td> <td>294.8 KG (650)</td> </tr> <tr> <td>PESO EMBARQUE KG (LIBRAS)</td> <td>340 KG (750)</td> </tr> <tr> <td>TEMPERATURA DE OPERACIÓN</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CICLO CALIENTE</td> <td>55°C (131°F)</td> </tr> <tr> <td>CICLO FRIO</td> <td>37°C (99°F)</td> </tr> <tr> <td>ÁREA RADIACIÓN DE CALOR</td> <td>5.5 BTU/HR</td> </tr> <tr> <td>DURACIÓN APROXIMADA DEL CICLO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CICLO CALIENTE</td> <td>4.75 HORAS</td> </tr> <tr> <td>CICLO FRIO</td> <td>7.75 HORAS</td> </tr> </table> <p>¹ UL: UNDERWRITERS LABORATORY</p>	ESTÁNDARES ¹	UL		CUL	ACABADO DE LA CÁMARA	ALUMINIO ANODIZADO	ACABADO EXTERIOR	PUERTAS DE ACERO INOXIDABLE CEPILLADO Y ALUMINIO ANODIZADO NEGRO	TAMAÑO DE LA CÁMARA	223 LITRO (7.9 PIES CÚBICOS)	EFICIENCIA DE LA CÁMARA	95%	VOLUMEN NETO POR UNIDAD	212 LITROS (7.5 PIES CÚBICOS)	DIMENSIONES INTERNAS DE LA CÁMARA		*ANCHO CM (PULGADAS)	50.8 (20)	*FONDO CM (PULGADAS)	96.5 (38)	*ALTURA CM (PULGADAS)	45.7 (18)	DIMENSIONES EXTERIORES		*ANCHO CM (PULGADAS)	93.9 (37)	*FONDO CM (PULGADAS)	42 (16.4)	*ALTURA CM (PULGADAS)	175 (69)	PESO NETO KG (LIBRAS)	294.8 KG (650)	PESO EMBARQUE KG (LIBRAS)	340 KG (750)	TEMPERATURA DE OPERACIÓN		CICLO CALIENTE	55°C (131°F)	CICLO FRIO	37°C (99°F)	ÁREA RADIACIÓN DE CALOR	5.5 BTU/HR	DURACIÓN APROXIMADA DEL CICLO		CICLO CALIENTE	4.75 HORAS	CICLO FRIO	7.75 HORAS
ESTÁNDARES ¹	UL																																																	
	CUL																																																	
ACABADO DE LA CÁMARA	ALUMINIO ANODIZADO																																																	
ACABADO EXTERIOR	PUERTAS DE ACERO INOXIDABLE CEPILLADO Y ALUMINIO ANODIZADO NEGRO																																																	
TAMAÑO DE LA CÁMARA	223 LITRO (7.9 PIES CÚBICOS)																																																	
EFICIENCIA DE LA CÁMARA	95%																																																	
VOLUMEN NETO POR UNIDAD	212 LITROS (7.5 PIES CÚBICOS)																																																	
DIMENSIONES INTERNAS DE LA CÁMARA																																																		
*ANCHO CM (PULGADAS)	50.8 (20)																																																	
*FONDO CM (PULGADAS)	96.5 (38)																																																	
*ALTURA CM (PULGADAS)	45.7 (18)																																																	
DIMENSIONES EXTERIORES																																																		
*ANCHO CM (PULGADAS)	93.9 (37)																																																	
*FONDO CM (PULGADAS)	42 (16.4)																																																	
*ALTURA CM (PULGADAS)	175 (69)																																																	
PESO NETO KG (LIBRAS)	294.8 KG (650)																																																	
PESO EMBARQUE KG (LIBRAS)	340 KG (750)																																																	
TEMPERATURA DE OPERACIÓN																																																		
CICLO CALIENTE	55°C (131°F)																																																	
CICLO FRIO	37°C (99°F)																																																	
ÁREA RADIACIÓN DE CALOR	5.5 BTU/HR																																																	
DURACIÓN APROXIMADA DEL CICLO																																																		
CICLO CALIENTE	4.75 HORAS																																																	
CICLO FRIO	7.75 HORAS																																																	
RESPUESTA		REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .																																																
586	REFERENCIA	ANEXO 1D PARTIDA 119 CLAVE 533.224.0646 CENTRIFUGA DE MESA PARA 8 TUBOS DE 13 X 100 MM.																																																
PREGUNTA		<p>SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTAR CENTRIFUGA DE MESA PARA 6 TUBOS DE 17MM X 100 MM MOTOR DE CA SIN ESCOBILLAS: PARA LOGRAR UN FUNCIONAMIENTO SUAVE SIN MANTENIMIENTO DE RUTINA. FUNCIONAMIENTO SILENCIOSO CON BAJA VIBRACIÓN: EL MOTOR DE DOBLE CAPSULA GARANTIZA UN FUNCIONAMIENTO SILENCIOSO DE BAJA VIBRACIÓN POR Desequilibrio, FUNCIONAMIENTO EN FRIO. EL DISEÑO ÚNICO DE ALOJAMIENTO DEL MOTOR Y LA CÁMARA DE ROTACIÓN QUE PERMITE EL FUNCIONAMIENTO EN FRIO INCLUSO CON LAS CARGAS DE TRABAJO MÁS PESADA, EL DISEÑO COMPACTO USA APROXIMADAMENTE 1 FT2 DE ESPACIO DEMOSTRADOR. CUENTA CON TECNOLOGÍA ELECTRÓNICA Y GARANTÍA DE DOS AÑOS, POR LO QUE NO REQUIERE MANTENIENDO.</p>																																																
RESPUESTA		REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .																																																
587	REFERENCIA	ANEXO 1D PARTIDA 119 CLAVE 533.224.0646 CENTRIFUGA DE MESA PARA 8 TUBOS DE 13 X 100 MM.																																																
PREGUNTA		SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTAR CENTRIFUGA DE MESA PARA 12																																																

TUBOS DE 1-10 ML CON ROTOR HORIZONTAL, TIENE RELOJ ELECTRÓNICO Y CONTROL DE VELOCIDAD CON PANTALLA DIGITAL RELOJ ELECTRÓNICO Y CONTROL DE VELOCIDAD CON PANTALLA: AJUSTE DE TIEMPO SELECCIONABLE DE 0 A 99 MINUTOS, O CON RETENCIÓN PARA UNA OPERACIÓN CONTINUA. CONTROL DE VELOCIDAD DE SDE 500 RPM HASTA LA VELOCIDAD MÁXIMA DEL ROTOR, MEMORIA: ALMACENAMIENTO DE HASTA 10 PRE AJUSTES PRESELECCIONADAS Y DEFINIDAS POR EL USUARIO. • MOTOR DE CC SIN ESCOBIILLAS: PARA LOGRAR UN FUNCIONAMIENTO SUAVE Y SILENCIOSO SIN MANTENIMIENTO DE RUTINA. • ACELERACIÓN Y DESACELERACIÓN VARIABLES: PERSONALIZACIÓN DE LA EJECUCIÓN DE PRINCIPIO A FIN. • FUNCIONAMIENTO SILENCIOSO CON VIBRACIÓN BAJA: EL MOTOR DE DOBLE CÁPSULA GARANTIZA UN FUNCIONAMIENTO SILENCIOSO Y BAJA VIBRACIÓN POR DESEQUILIBRIO.

RESPUESTA

SE ANEXA FICHA TÉCNICA EN MEDIO MAGNÉTICO CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS, DEBIENDO APEGARSE A LO INDICADO.

DIAGNOSTICS SOLUTIONS SAPI DE CV

588	REFERENCIA	ANEXO 1 D
	PREGUNTA	Entendemos que debido a que para las partidas en dicho anexo la clave es para que nos referenciamos a la ficha de cuadro básico de CENETEC ¿Es correcta mi apreciación?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
589	REFERENCIA	ANEXO 1 D Partida 45 Colposcopio con sistema de captura de imágenes
	PREGUNTA	Entendemos que para que todos los licitantes ofertemos el mismo nivel de equipo se deba ofertar es la clave descrita en la bases y un nivel de Equipo Intermedio que cumpla con las características solicitadas ¿Se acepta?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
590	REFERENCIA	ANEXO 1 D Partida 45 Colposcopio con sistema de captura de imágenes Punto 3
	PREGUNTA	Entendemos que podremos ofertar el estativo fijo, rodable o adaptable a una mesa ginecológica debido a que es equivalente a lo solicitado ¿Es correcta mi apreciación?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
591	REFERENCIA	ANEXO 1 D Partida 45 Colposcopio con sistema de captura de imágenes Punto 4.2
	PREGUNTA	Entendemos que para este punto se refiere accesorio como micromanipulador láser ¿Es correcta nuestra apreciación?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
592	REFERENCIA	ANEXO 1 D Partida 45 Colposcopio con sistema de captura de imágenes Punto 6.1.2
	PREGUNTA	Entendemos que se deberá ofertar un sistema de aumento de hasta 27x en 30 escalas o mayor ¿Se acepta?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
593	REFERENCIA	ANEXO 1 D Partida 45 Colposcopio con sistema de captura de imágenes Punto 6.2.5
	PREGUNTA	Entendemos que se nos permitirá ofertar como protección ocular de goma ¿Se acepta?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
594	REFERENCIA	ANEXO 1 D Partida 45 Colposcopio con sistema de captura de imágenes Punto 6.3
	PREGUNTA	En la practica el objetivo de 400 mm no es usado por lo que entendemos se permitirá ofertar objetivo de 200 a 300 mm ¿Se acepta?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
595	REFERENCIA	ANEXO 1 D Partida 45 Colposcopio con sistema de captura de imágenes Punto 7.3
	PREGUNTA	Lo que falla realmente en las fuentes de LUZ es la bombilla o foco por lo que solicitamos a la convocante de la manera más atenta que el sistema deba contar con un mecanismo de recambio fácil con 2 bombillas o focos integrados dentro de la fuente de luz ¿Se acepta?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
596	REFERENCIA	ANEXO 1 D Partida 45 Colposcopio con sistema de captura de imágenes Punto 7.5
	PREGUNTA	Solicitamos a la convocante de la manera más atenta que el sistema deba contar con un mecanismo de recambio fácil con 2 bombillas o focos integrados dentro de la fuente de luz

		¿Se acepta?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
597	REFERENCIA	ANEXO 1 D Partida 54 Unidad Radiológica portátil
	PREGUNTA	Entendemos que para que todos los licitantes ofertemos el mismo nivel de equipo se deba ofertar la clave descrita en la bases y la cédula del equipo de Rayos X móvil analógico que cumpla con las características solicitadas ¿Se acepta?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
598	REFERENCIA	ANEXO 1 D Partida 54 Unidad Radiológica portátil Punto 1.1
	PREGUNTA	Para que la convocante adquiera un equipo de última tecnología con la capacidad de realizar todas las técnicas radiográficas se deba ofertar un equipo con la capacidad de 30 kw o mayor ¿Se acepta?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
599	REFERENCIA	ANEXO 1 D Partida 54 Unidad Radiológica portátil Punto 1.2
	PREGUNTA	Para que la convocante adquiera un equipo de última tecnología con la capacidad de realizar todas las técnicas radiográficas se deba ofertar un equipo con la capacidad de 400 mA o mayor ¿Se acepta?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
600	REFERENCIA	ANEXO 1 D Partida 54 Unidad Radiológica portátil Punto 2.1
	PREGUNTA	Solicitamos a la convocante de la manera más atenta que debido a que lo solicitado es muy básico se deban ofertar 2 puntos focales de 0.6 y 1.3 mm para mejorar la calidad de las imágenes ¿Se acepta?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
601	REFERENCIA	ANEXO 1 D Partida 54 Unidad Radiológica portátil Punto 2.2
	PREGUNTA	Solicitamos que para que la convocante adquiera un equipo con una gran capacidad de almacenamiento térmico que permita realizar estudios ininterrumpidos se deba ofertar un equipo con una capacidad de almacenamiento térmico de 100 KHU ¿Se acepta?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
602	REFERENCIA	ANEXO 1 D Partida 54 Unidad Radiológica portátil Punto 6
	PREGUNTA	Una característica muy importante en los equipos rodables es que tengan un fácil desplazamiento por lo que solicitamos a la convocante de la manera más atenta que se deba ofertar un equipo con un peso de 180 kg o menor ¿Se acepta?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
603	REFERENCIA	ANEXO 1 D Partida 54 Unidad Radiológica portátil Punto. ACCESORIOS
	PREGUNTA	Entendemos que para que el equipo no se encarezca debido a que los chasis tienen un costo elevado, estos serán opcionales por lo que sólo se deberá ofertar el mandil plomo ¿Es correcta nuestra apreciación?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
604	REFERENCIA	ANEXO 1 D Partida 54 Unidad Radiológica Digital para estudios de Tórax Punto 2.5
	PREGUNTA	Solicitamos que para que la convocante adquiera un equipo con una gran capacidad de almacenamiento térmico que permita realizar estudios ininterrumpidos se deba ofertar un equipo con una capacidad de almacenamiento térmico de 300 KHU ¿Se acepta?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
605	REFERENCIA	ANEXO 1 D Partida 54 Unidad Radiológica Digital para estudios de Tórax Punto 3.2
	PREGUNTA	Lo solicitado es muy básico por lo que para tener una cobertura del paciente se deba ofertar un desplazamiento longitudinal de 240 cm o mayor ¿Se acepta?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
606	REFERENCIA	ANEXO 1 D Partida 54 Unidad Radiológica Digital para estudios de Tórax Punto 4
	PREGUNTA	Solicitamos ala convocante de la manera más atenta que para asegurar que el detector digital estará montada en la mesa y en el bucky de pared evitando así accidentes que podrían perjudicar los detectores, se deban ofertar 2 detectores fijos ¿Se acepta?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .

607	REFERENCIA	ANEXO 1 D Partida 54 Unidad Radiológica Digital para estudios de Tórax Punto 4.2
	PREGUNTA	Lo solicitado corresponde a una especificación muy básica, solicitamos se deba ofertar una matriz de al menos 3,000 x 3000 pixeles o mayor para asegurar una mejor calidad de imagen ¿Se acepta?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
608	REFERENCIA	ANEXO 1 D Partida 54 Unidad Radiológica Digital para estudios de Tórax Punto 4.4
	PREGUNTA	Solicitamos a la convocante de la manera más atenta que se deba ofertar un detector digital de 17" x 17" o mayor debido a que en la práctica existen estudios que necesitan el detector de manera vertical u horizontal por lo que ofertando un detector de las características ofrecidas se cubren todos los estudios ¿Se acepta?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
609	REFERENCIA	ANEXO 1 D Partida 54 Unidad Radiológica Digital para estudios de Tórax Punto 11
	PREGUNTA	Solicitamos a la convocante de la manera más atenta que debido a que lo que se oferta es muy básico se deban ofertar 400. programas anatómicos distribuido en 10 regiones anatómicas lo que asegurará contar con un equipo que se adapte a las necesidades de la convocante ¿Se acepta?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
610	REFERENCIA	ANEXO 1 D Partida 54 Unidad Radiológica Digital para estudios de Tórax Punto: Accesorios
	PREGUNTA	Entendemos que si se ofertarán detectores fijos no se requiere el soporte para tomas laterales ¿Es correcto?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
611	REFERENCIA	ANEXO 1 D Partida 54 Unidad Radiológica Digital para estudios de Tórax Punto: Accesorios
	PREGUNTA	Requerimos especifique si la Impresora DICOM será requerida por la convocatoria. Favor de aclarar
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
612	REFERENCIA	ANEXO 1 D Partida 96 Ultrasonógrafo
	PREGUNTA	Entendemos que para que todos los licitantes ofertemos el mismo nivel de equipo se deba ofertar la clave descrita en la bases y un nivel de equipo con el Nombre genérico de Cenetec: "Unidad para ultrasonografía doppler color Intermedio" que cumpla con las características solicitadas ¿Se acepta?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
613	REFERENCIA	ANEXO 1 D Partida 96 Ultrasonógrafo Punto: 2
	PREGUNTA	Solicitamos a la convocante de la manera más atenta que lo solicitado es muy básico por lo que entendemos que se deba ofertar de al menos 70,000 canales o superior ¿Se acepta?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
614	REFERENCIA	ANEXO 1 D Partida 96 Ultrasonógrafo Punto: 5
	PREGUNTA	Solicitamos a la convocante de la manera más atenta que se deba ofertar un zoom en tiempo real e imagen congelada de al menos 36 niveles o superior para alcanzar una magnificación de 1.45 x o 5.25 x para poder observar estructuras pequeñas como microcalcificaciones ¿Se acepta?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
615	REFERENCIA	ANEXO 1 D Partida 96 Ultrasonógrafo Punto: 7
	PREGUNTA	Entendemos que además del monitor de 12 pulgadas se deberá ofertar una pantalla táctil de 8.5" o mayor para el manejo de las características principales del equipo ¿Se acepta?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
616	REFERENCIA	ANEXO 1 D Partida 96 Ultrasonógrafo Punto: Accesorios 1.3
	PREGUNTA	Una de las características más importantes en este tipo de transductores es la apertura debido a que genera un campo de visión más amplio por lo que solicitamos se deba ofertar un transductor con un campo de visión o apertura de 200 grados o mayor ¿Se acepta?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
617	REFERENCIA	ANEXO 1 D Partida 96 Ultrasonógrafo Punto: ACCESORIOS

	PREGUNTA	Debido a que el paquete de papel y donador para impresoras se encuentra ligado a unos accesorios opcionales entendemos que no se deberán ofertar ¿Es correcta nuestra apreciación?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
618	REFERENCIA	ANEXO 1 D Partida 156 Osteodensitómetro
	PREGUNTA	<p>Solicitamos a la convocante de la manera más atenta que debido a que no existe una clave a la cual hacer referencia, entendemos que se deberá ofertar las siguientes características:</p> <p>DESCRIPCIÓN: Con tecnología DXA o DEXA Con tecnología de haz de lápiz o abanico Tubo de Rayos X de Ánodo estacionario Para aplicaciones Geriatricas y reumatológicas. 3 o mas Mediciones precisas de contenido mineral óseo (CMO) o densidad mineral ósea (DMO). Que pueda posicionar al paciente en una posición de decúbito lateral sobre la mesa y que permita el máxima arqueado de la columna vertebral. De 2 detectores de Nal al menos Dosis al paciente para columna AP de 3 µSv (1.0 mRem) o menor y para cuerpo completo 0.2 µSv o 0.1 mRem o menor. Área Activa de escaneo de 180 cm x 65 cm o mayor Con separador de pie que soporte la pierna de modo que la posición del fémur sea correcta y cómodamente girar mientras se mantiene el cuello del fémur perpendicular a la viga X-Ray. Software con interfase o despliegue gráfica para el operador o para el manejo del sistema. Generación automática de 5 tipos diferentes de reportes de todas las mediciones realizadas. Actualización de software. Con soporte de paciente de 230 Kg o mayor Tiempo de exploración de 1.8 minutos o menor en columna y cadera o fémur. Tiempo de exploración de 5 minutos o menor en cuerpo completo con análisis de composición corporal y una precisión de 0.8 % Programa para análisis de composición corporal (tejidos).</p> <p>¿ES CORRECTA NUESTRA APRECIACIÓN?</p>
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
619	REFERENCIA	ANEXO 1D PARTIDA 48 CUNA DE CALOR RADIANTE PARA CUIDADOS BÁSICOS, 7. Con control de temperatura automático, servocontrolado o control de la temperatura del paciente dentro del rango de 34 a 38°C. Resolución de la temperatura 0.1°C
	PREGUNTA	Dado que para pacientes neonatales por debajo de 35.7°C se considera hipotermia y que por encima de 37.5°C se considera fiebre, solicitamos a la convocante permita ofertar equipos con un control dentro de los rangos previamente mencionados con el fin de que el infante no caiga en estas condiciones, ¿Se acepta?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
620	REFERENCIA	ANEXO 1D PARTIDA 48 CUNA DE CALOR RADIANTE PARA CUIDADOS BÁSICOS, Tres sensores reusables de temperatura de piel.
	PREGUNTA	Con el fin de limitar al máximo las posibilidades de infecciones nosocomiales solicitamos a la convocante permita ofertar una cantidad de sensores desechables equivalentes a la vida útil de un sensor reusable, ¿Se acepta?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
621	REFERENCIA	ANEXO 1D PARTIDA 48 CUNA DE CALOR RADIANTE PARA CUIDADOS BÁSICOS, Aspirador de secreciones regulable o fijo.
	PREGUNTA	Debemos entender que esta función es opcional por lo que no será motivo de desechamiento el no ofertarla dentro de nuestra propuesta, ¿Es correcto?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .

622	REFERENCIA	ANEXO 1D PARTIDA 64 INCUBADORA PARA CUIDADOS GENERALES, 4.7 Falla de sistema.
	PREGUNTA	Solicitamos a la convocante nos permita referenciar este punto de acuerdo a la tecnología propia del fabricante, asegurando la visualización de alerta en caso de presentar alguna falla técnica en el equipo ¿Es correcto?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
623	REFERENCIA	ANEXO 1D PARTIDA 64 INCUBADORA PARA CUIDADOS GENERALES, Filtro de oxígeno
	PREGUNTA	Dado que este elemento se considera como una pieza de repuesto y solo debe de ser reemplazado por personal de servicio autorizado durante los mantenimientos en caso de requerirse, solicitamos a la convocante permita referenciar únicamente que el equipo cuenta con un filtro de oxígeno, ¿Se acepta?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
624	REFERENCIA	ANEXO 1D PARTIDA 66 INCUBADORA PARA CUIDADOS INTENSIVOS, Filtro de oxígeno
	PREGUNTA	Dado que este elemento se considera como una pieza de repuesto y solo debe de ser reemplazado por personal de servicio autorizado durante los mantenimientos en caso de requerirse, solicitamos a la convocante permita referenciar únicamente que el equipo cuenta con un filtro de oxígeno, ¿Se acepta?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
625	REFERENCIA	ANEXO 1D PARTIDA 68 LÁMPARA OBSTÉTRICA LUZ LED, 4.6 Energía de radiación de 500 W/m2 o menor.
	PREGUNTA	Dado que la energía de radiación hace referencia a la potencia consumida por las luminarias, lo cual no afecta la calidad de la luz, solicitamos a la convocante permita ofertar energías de radiación superiores a lo solicitado, siempre y cuando se garantice que los equipos cuentan con filtros que mantengan la temperatura del ambiente sin importar la potencia consumida de la lámpara, ¿Se acepta?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
626	REFERENCIA	ANEXO 1D PARTIDA 69 LÁMPARA QUIRÚRGICA PORTÁTIL PARA EMERGENCIA; 4.6 Energía de radiación de 500 W/m2 o menor.
	PREGUNTA	Dado que la energía de radiación hace referencia a la potencia consumida por las luminarias, lo cual no afecta la calidad de la luz, solicitamos a la convocante permita ofertar energías de radiación superiores a lo solicitado, siempre y cuando se garantice que los equipos cuentan con filtros que mantengan la temperatura del ambiente sin importar la potencia consumida de la lámpara, ¿Se acepta?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
627	REFERENCIA	ANEXO 1D PARTIDA 69 LÁMPARA QUIRÚRGICA PORTÁTIL PARA EMERGENCIA; 6.1 Longitud de 3.5 metros como mínimo.
	PREGUNTA	Ya que la longitud del cable no afecta el funcionamiento del equipo, solicitamos a la convocante permita ofertar equipos con un cable de corriente de acuerdo a tecnología del fabricante, ¿Se acepta?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
628	REFERENCIA	ANEXO 1D PARTIDA 70 LÁMPARA QUIRÚRGICA DOBLE LUZ, 4.6 Energía de radiación de 500 W/m2 o menor.
	PREGUNTA	Dado que la energía de radiación hace referencia a la potencia consumida por las luminarias, lo cual no afecta la calidad de la luz, solicitamos a la convocante permita ofertar energías de radiación superiores a lo solicitado, siempre y cuando se garantice que los equipos cuentan con filtros que mantengan la temperatura del ambiente sin importar la potencia consumida de la lámpara, ¿Se acepta?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
629	REFERENCIA	ANEXO 1D PARTIDA 70 LÁMPARA QUIRÚRGICA DOBLE LUZ, 6.1 Cámara de video de la misma marca de las lámparas: Las características serán determinadas al momento de la adquisición.
	PREGUNTA	Entendemos que este punto se trata de una característica opcional y que para no incrementar el costo del equipo se podrá o no ofertar esta característica en la propuesta sin

		ser motivo de desechamiento. ¿Es correcto?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
630	REFERENCIA	ANEXO 1D PARTIDA 73 LÁMPARA QUIRÚRGICA SENCILLA DE LED, 4.6 Energía de radiación de 500 W/m2 o menor.
	PREGUNTA	Dado que la energía de radiación hace referencia a la potencia consumida por las luminarias, lo cual no afecta la calidad de la luz, solicitamos a la convocante permita ofertar energías de radiación superiores a lo solicitado, siempre y cuando se garantice que los equipos cuentan con filtros que mantengan la temperatura del ambiente sin importar la potencia consumida de la lámpara, ¿Se acepta?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
631	REFERENCIA	ANEXO 1D PARTIDA 80 MESA QUIRÚRGICA PARA OBSTETRICIA, Accesorios Opcionales: 21. Para urología: Accesorios de la misma marca de la mesa, 22. Para ortopedia: Accesorios de la misma marca de la mesa, 23. Para neurocirugía: Accesorios de la misma marca de la mesa, 24. Para discos y laminectomía, 25. Para proctología: Accesorios de la misma marca de la mesa
	PREGUNTA	Entendemos que estos puntos son características opcionales, por lo que al tratarse de un equipo para obstetricia se deberán ofertar los accesorios necesarios para procedimientos de esta especialidad, sin ser motivo desechamiento el no ofertar los accesorios opcionales de otras especialidades y que incrementaría el costo del equipo. ¿Se acepta?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
632	REFERENCIA	ANEXO 1D PARTIDA 82 MESA QUIRÚRGICA UNIVERSAL ELECTROHIDRÁULICA, Accesorios Opcionales: 21. Para urología: Accesorios de la misma marca de la mesa, 22. Para ortopedia: Accesorios de la misma marca de la mesa, 23. Para neurocirugía: Accesorios de la misma marca de la mesa, 24. Para discos y laminectomía, 25. Para proctología: Accesorios de la misma marca de la mesa.
	PREGUNTA	Entendemos que estos puntos son características opcionales, por lo que al tratarse de un equipo para cirugía general se deberán ofertar los accesorios necesarios para procedimientos de este tipo, sin ser motivo desechamiento el no ofertar los accesorios opcionales de otras especialidades y que incrementaría el costo del equipo. ¿Se acepta?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
633	REFERENCIA	ANEXO 1D PARTIDA 98 VENTILADOR DE TRASLADO PEDIÁTRICO-ADULTO, 3.3 Tamaño de 5.7" o mayor.
	PREGUNTA	Dado que el tamaño de la pantalla no afecta el rendimiento del equipo ni la terapia del paciente, solicitamos a la convocante permita ofertar pantallas de acuerdo a la tecnología de cada fabricante, ¿Se acepta?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
634	REFERENCIA	ANEXO 1D PARTIDA 98 VENTILADOR DE TRASLADO PEDIÁTRICO-ADULTO, 6.4 Volumen corriente inspirado y espirado.
	PREGUNTA	Se entiende que este punto hace referencia a que el equipo despliegue en pantalla el volumen corriente inspirado programado y el volumen corriente espirado, ¿Es correcto?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
635	REFERENCIA	ANEXO 1D PARTIDA 98 VENTILADOR DE TRASLADO PEDIÁTRICO-ADULTO, 6.14 Despliegue de al menos 2 de las 3 curvas de ventilación de forma simultánea.
	PREGUNTA	Ya que lo que se solicita es un ventilador de traslado el cual se ocupa en espacios reducidos con un personal siempre al pendiente del estado del paciente con la información más elemental a primera vista, solicitamos a la convocante permita ofertar el despliegue de una sola curva de ventilación en la pantalla con lo que el usuario puede enfocarse en la información más importante, ¿Se acepta?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
636	REFERENCIA	ANEXO 1D PARTIDA 98 VENTILADOR DE TRASLADO PEDIÁTRICO-ADULTO, 6.14.1 Volumen-Tiempo., 6.14.2 Flujo-Tiempo, 6.14.3 Presión-Tiempo.
	PREGUNTA	Se entiende que se deberá de ofertar al menos dos de las tres curvas mencionadas, ¿Es

		correcto?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
637	REFERENCIA	ANEXO 1C PARTIDA 6 CARRO ROJO CON EQUIPO DE REANIMACIÓN, DESFIBRILADOR-MONITOR, 2.2 DIMENSIONES: LONGITUD DE 91 CMS, 61 CMS DE FONDO Y 100 CMS DE ALTO.
	PREGUNTA	DEBIDO A QUE LAS DIMENSIONES DEL CARRO NO AFECTAN LA FUNCIONALIDAD DEL MISMO, SOLICITAMOS MUY AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTAR LONGITUD DE 96.2 CMS, 58.7 CMS DE FONDO Y 96.8 CMS DE ALTO. ¿SE ACEPTA?
	RESPUESTA	NO SE ACEPTA
638	REFERENCIA	ANEXO 1C PARTIDA 6 CARRO ROJO CON EQUIPO DE REANIMACIÓN, DESFIBRILADOR-MONITOR, 6.2 CON SELECTOR DE NIVEL DE ENERGÍA PARA DESCARGA BIFÁSICA SELECCIONABLE A 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 15, 20, 30, 40, 50, 75, 100, 125, 150, 175, 200, 300 Y 360 JULIOS COMO MÁXIMO.
	PREGUNTA	PARA NO LIMITAR LA LIBRE PARTICIPACIÓN DE LOS DEMÁS LICITANTES, SOLICITAMOS MUY AMABLEMENTE NOS PERMITA OFERTAR LOS SIGUIENTES NIVELES DE ENERGÍA: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 15, 20, 30, 50, 75, 100, 125, 150, 175 Y 200 COMO MÁXIMO. ¿SE ACEPTA?
	RESPUESTA	NO SE ACEPTA
639	REFERENCIA	ANEXO 1C PARTIDA 6 CARRO ROJO CON EQUIPO DE REANIMACIÓN, DESFIBRILADOR-MONITOR, 6.5. TIEMPO DE CARGA DE 6 SEGUNDOS O MENOR PARA 200 JULIOS
	PREGUNTA	PARA NO LIMITAR LA LIBRE PARTICIPACIÓN DE LOS DEMÁS LICITANTES, SOLICITAMOS MUY AMABLEMENTE NOS PERMITA OFERTAR TIEMPO DE CARGA DE 7 SEGUNDOS PARA 200 JULIOS. ¿SE ACEPTA?
	RESPUESTA	NO SE ACEPTA
640	REFERENCIA	ANEXO 1C PARTIDA 6 CARRO ROJO CON EQUIPO DE REANIMACIÓN, DESFIBRILADOR-MONITOR, 7.1. PANTALLA LCD A COLOR O TECNOLOGÍA SUPERIOR DE 21.2 CM (8.4 PULGADAS) COMO MÍNIMO.
	PREGUNTA	PARA NO LIMITAR LA LIBRE PARTICIPACIÓN DE LOS DEMÁS LICITANTES, SOLICITAMOS MUY AMABLEMENTE NOS PERMITA OFERTAR PANTALLA LCD DE 6.52 PULGADAS (16.5 CM) DIAGONALMENTE. ¿SE ACEPTA?
	RESPUESTA	NO SE ACEPTA
641	REFERENCIA	4. ASPECTOS TÉCNICOS, 4.3 TIEMPO DE ENTREGA DE LOS BIENES: 30 DÍAS HÁBILES POSTERIORES A LA EMISIÓN DEL FALLO
	PREGUNTA	DEBIDO A QUE LOS EQUIPOS QUE SE PRETENDE OFERTAR SON DE IMPORTACIÓN, SOLICITAMOS MUY AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA ENTREGAR LOS BIENES EN UN TIEMPO DE 60 DÍAS HÁBILES POSTERIORES A LA EMISIÓN DEL FALLO. ¿SE ACEPTA?
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA PREGUNTA No. 3
642	REFERENCIA	4. ASPECTOS TÉCNICOS, 4.4 PERIODO DE GARANTÍA DE LOS BIENES
	PREGUNTA	PARA PODER OFRECER A LA CONVOCANTE MEJORES PRECIOS Y CONDICIONES EN CADA UNO DE LOS BIENES, SOLICITAMOS MUY AMABLEMENTE QUE EL PERIODO DE GARANTÍA SEA DE 12 MESES. ¿SE ACEPTA?
	RESPUESTA	NO SE ACEPTA, SE REQUIERE GARANTIA DE 24 MESES.
643	REFERENCIA	4. ASPECTOS TÉCNICOS, 4.5.10.- Carta bajo protesta de decir verdad del licitante, donde cuenta con personal certificado y calificado por el fabricante para realizar servicio y mantenimiento preventivo y correctivo; o en su defecto distribuidor exclusivo acompañado de copia simple de carta apostillado que lo acredite, donde garantice que los equipos a ofertar tendrán disponibilidad de refacciones, accesorios y consumibles los siguientes 10 años como mínimo, contados a partir de la puesta en marcha; así como tiempo de respuesta dentro de las primeras 24 horas (refacciones que requieran de mayor tiempo, deberán de estar plenamente justificadas y notificadas a la contratante para su valoración y conocimiento), posteriores a reportar la falla por la contratante.

	PREGUNTA	SOLICITAMOS MUY AMABLEMENTE SEA SUFICIENTE CON PRESENTAR LA CARTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD Y SE OMITA LA CARTA APOSTILLADA QUE LO ACREDITE DEBIDO A QUE LA PRESENTE LICITACIÓN INCLUYE EQUIPOS DE DIFERENTE ÍNDOLE Y POR CONSIGUIENTE SERÍA IMPOSIBLE CONTAR CON DICHA CARTA APOSTILLADA PARA CADA PARTIDA. ¿SE ACEPTA?						
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1						
		COMERCIALIZADORA ARVIEN S.A. DE C.V.						
644	REFERENCIA	PUNTO 4.1.1 PROPUESTA TÉCNICA (ANEXO B). EL ANEXO B, SOLICITA SE INDIQUE MARCA, MODELO Y PROCEDENCIA.						
	PREGUNTA	SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME SI ES CORRECTO ENTENDER QUE LA INFORMACIÓN SOLICITADA EN EL RUBRO MODELO DEBERÁ COLOCARSE EL NÚMERO DE CATÁLOGO DEL FABRICANTE						
	RESPUESTA	SE ACEPTA SIN SER RESTRICTIVO						
645	REFERENCIA	PUNTO 4.1.1 PROPUESTA TÉCNICA (ANEXO B). EL ANEXO B, SOLICITA SE INDIQUE MARCA, MODELO Y PROCEDENCIA.						
	PREGUNTA	EN CASO DE SER NEGATIVA LA RESPUESTA A LA PREGUNTA ANTERIOR, SOLICITO A LA CONVOCANTE NOS INDIQUE QUE INFORMACIÓN DEBEMOS COLOCAR EN EL APARTADO MODELO						
646	REFERENCIA	PUNTO 4.5.1. EL LICITANTE OTORGARÁ AL MENOS 4 SERVICIOS SEMESTRALES QUE GARANTICE EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO.						
	PREGUNTA	SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME SI ES CORRECTO ENTENDER QUE EL LICITANTE DEBERÁ OTORGAR UN SERVICIO QUE GARANTICE EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO CADA 6 MESES DURANTE UN PERIODO DE 2 AÑOS, ES DECIR, REALIZAR 4 SERVICIOS SEMESTRALES Y EN SU CASO ADJUNTAR CARTA DEL FABRICANTE O DISTRIBUIDOR PRIMARIO QUE NO SE REQUIERE MANTENIMIENTO?.						
	RESPUESTA	ES CORRECTO						
647	REFERENCIA	PUNTO 4.6.2 PROPUESTA TÉCNICA. NO SE ACEPTARÁN PRODUCTOS DE ORIGEN CHINO, COREANO, TAIWANES, PAKISTANÍ O DE MALASIA.						
	PREGUNTA	SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME SI ES CORRECTO ENTENDER QUE SE PODRÁN OFERTAR BIENES DE IMPORTACIÓN SIEMPRE CUANDO NO SEAN ORIGINARIOS DE CHINA, COREA, TAIWAN, PAKISTAN O MALASIA						
	RESPUESTA	ES CORRECTO, ADEMÁS TAMPOCO SE ACEPTARÁN DE ORIGEN ITALIANO Y APLICA PARA TODOS LOS LICITANTES.						
648	REFERENCIA	ANEXO 1D PARTIDA 60 CLAVE: 531.385.1015 UNIDAD DE ESTERILIZACIÓN DE ÓXIDO DE ETILENO						
	PREGUNTA	SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME SI ES CORRECTO ENTENDER UNIDAD DE ESTERILIZACIÓN DE ÓXIDO DE ETILENO QUE SOLICITA DEBERÁ TENER UN VOLUMEN CÁMARA DE 223 LTS, CUMPLIENDO CON LAS SIGUIENTES CARACTERÍSTICAS:						
		<table border="1"> <tr> <td>ESTÁNDARES¹</td> <td>UL</td> </tr> <tr> <td></td> <td>CUL</td> </tr> <tr> <td>ACABADO DE LA CÁMARA</td> <td>ALUMINIO ANODIZADO</td> </tr> </table>	ESTÁNDARES ¹	UL		CUL	ACABADO DE LA CÁMARA	ALUMINIO ANODIZADO
ESTÁNDARES ¹	UL							
	CUL							
ACABADO DE LA CÁMARA	ALUMINIO ANODIZADO							

43		ACABADO EXTERIOR	PUERTAS DE ACERO INOXIDABLE CEPILLADO ALUMINIO ANODIZADO NEGRO
		TAMAÑO DE LA CÁMARA	223 LITRO (7.9 PIES CÚBICOS)
		EFICIENCIA DE LA CÁMARA	95%
		VOLUMEN NETO POR UNIDAD	212 LITROS (7.5 PIES CÚBICOS)
		DIMENSIONES INTERNAS DE LA CÁMARA	
		*ANCHO CM (PULGADAS)	50.8 (20)
		*FONDO CM (PULGADAS)	96.5 (38)
		*ALTURA CM (PULGADAS)	45.7 (18)
		DIMENSIONES EXTERIORES	
		*ANCHO CM (PULGADAS)	93.9 (37)
		*FONDO CM (PULGADAS)	42 (16.4)
		*ALTURA CM (PULGADAS)	175 (69)
		PESO NETO KG (LIBRAS)	294.8 KG (650)
		PESO EMBARQUE KG (LIBRAS)	340 KG (750)
		TEMPERATURA DE OPERACIÓN	
		CICLO CALIENTE	55°C (131°F)
		CICLO FRIO	37°C (99°F)
		ÁREA RADIACIÓN DE CALOR	5.5 BTU/HR
		DURACIÓN APROXIMADA DEL CICLO	
		CICLO CALIENTE	4.75 HORAS
	CICLO FRIO	7.75 HORAS	
		¹ UL: UNDERWRITERS LABORATORY	
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .	
649	REFERENCIA	ANEXO 1D PARTIDA 119 CLAVE 533.224.0646 CENTRIFUGA DE MESA PARA 8 TUBOS DE 13 X 100 MM.	
	PREGUNTA	SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTAR CENTRIFUGA DE MESA PARA 6 TUBOS DE 17MM X 100 MM MOTOR DE CA SIN ESCOBILLAS: PARA LOGRAR UN FUNCIONAMIENTO SUAVE SIN MANTENIMIENTO DE RUTINA. FUNCIONAMIENTO SILENCIOSO CON BAJA VIBRACIÓN: EL MOTOR DE DOBLE CAPSULA GARANTIZA UN FUNCIONAMIENTO SILENCIOSO DE BAJA VIBRACIÓN POR DESEQUILIBRIO, FUNCIONAMIENTO EN FRIO. EL DISEÑO ÚNICO DE ALOJAMIENTO DEL MOTOR Y LA CÁMARA DE ROTACIÓN QUE PERMITE EL FUNCIONAMIENTO EN FRIO INCLUSO CON LAS CARGAS DE TRABAJO MÁS PESADA, EL DISEÑO COMPACTO USA APROXIMADAMENTE 1 FT2 DE ESPACIO DEMOSTRADOR. CUENTA CON TECNOLOGÍA ELECTRÓNICA Y GARANTÍA DE DOS AÑOS, POR LO QUE NO REQUIERE MANTENIENDO.	
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA	
650	REFERENCIA	ANEXO 1D PARTIDA 119 CLAVE 533.224.0646 CENTRIFUGA DE MESA PARA 8 TUBOS DE 13 X 100 MM.	
	PREGUNTA	SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTAR CENTRIFUGA DE MESA PARA 12 TUBOS DE 1.10 ML CON ROTOR HORIZONTAL, TIENE RELOJ ELECTRÓNICO Y CONTROL DE VELOCIDAD CON PANTALLA DIGITAL RELOJ ELECTRÓNICO Y CONTROL DE VELOCIDAD CON PANTALLA: AJUSTE DE TIEMPO SELECCIONABLE DE 0 A 99 MINUTOS, O CON RETENCIÓN PARA UNA OPERACIÓN CONTINUA. CONTROL DE VELOCIDAD DE SDE 500 RPM HASTA LA VELOCIDAD MÁXIMA DEL ROTOR, MEMORIA: ALMACENAMIENTO DE HASTA 10 PRE AJUSTES PRESELECCIONADAS Y DEFINIDAS POR EL USUARIO. • MOTOR DE CC SIN ESCOBILLAS: PARA LOGRAR UN FUNCIONAMIENTO SUAVE Y SILENCIOSO SIN	

		MANTENIMIENTO DE RUTINA. • ACELERACIÓN Y DESACELERACIÓN VARIABLES: PERSONALIZACIÓN DE LA EJECUCIÓN DE PRINCIPIO A FIN. • FUNCIONAMIENTO SILENCIOSO CON VIBRACIÓN BAJA: EL MOTOR DE DOBLE CÁPSULA GARANTIZA UN FUNCIONAMIENTO SILENCIOSO Y BAJA VIBRACIÓN POR DESEQUILIBRIO.
	RESPUESTA	REMITIRSE A LA NOTA GENERAL NUM 1 DE ESTA ACTA .
GRUPO ROCAMINI Y ASOCIADOS S.A. DE C.V.		
651	REFERENCIA	APARTADO 7
	PREGUNTA	LA LUZ DEL ESTUCHE DE DIAGNSTCO PUEDE SER XENON?
	RESPUESTA	NO SE TIENE NINGUN APARTADO 7
JAMFEPA S.A. DE C.V.		
652	REFERENCIA:	ANEXO 1A 1, PDA 6
	PREGUNTA	ACEPTARIA MI PROPUESTA DE LUZ XENON, YA QUE ESTA SUPERA EN DEMACIADO A LA LUZ DE HALOGENO?
	RESPUESTA	SE ACEPTA SIN SER RESTRICTIVO NI LIMITANTE PARA LOS DEMAS LICITANTES

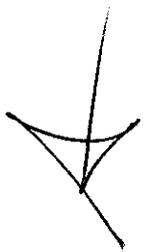
NOTAS GENERALES-----

- 1.- DE CONFORMIDAD AL OFICIO RM/1356/07/2016 , RECIBIDO EL 28 DE JULIO DEL PRESENTE LA CONTRATANTE INDICA QUE EL ANEXO 1 D , TIENE FONDOS DE FEDERALES PROVENIENTES DEL FONDO DE PREVISION DEL 2% 2015 POR LO QUE DEBERA APLICARSE LA LEGISTLACION FEDERAL, POR LO QUE SE CANCELA EL MENCIONADO ANEXO DE ESTA LICITACION, DE CONFORMIDAD AL PUNTO 16.5 DE LAS BASES. HACIENDOSE DEL CONOCIMIENTO QUE SE PUBLICARA DE MANERA QUE ESTABLECE LA LEY E ADQUISICIONES ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO -----
- 2.- LA CONTRATANTE MEDIANTE OFICIO RM/1469/07/2016 SOLCITA SE INCLUYAN LAS SIGUENTES CAMBIOS-----

1.- ACLARATORIA PARTIDA 2 ANEXO 1B

PARTIDA	CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCION
2	16	53161 65116 .00	<p>MESA QUIRURGICA ELECTROHIDRAULICA. MESA QUIRURGICA ELECTRICA ESPECIALDAD (S): SERVICIO (S): Quirofanos. DEFINICION: Mesa para facilitar el procediomietno quirurgico, con posiciones adecuadas para el pacinte y el cirujano. DESCRIPCION:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mesa quirúrgica con 5 secciones. 2. Mesa rodable con sistema de frenos. 3. Sistema de cuatro ruedas dobles regulables y electro conductoras de 125 mm. 4. La mesa debe contar con conexión equipotencial. 5. Cojines de 60 mm 6. Longitud total con extensión de cabecera y piernas de 213 cm. 7. Ancho total 590 mm 8. Placa inferior (long. X an.) 1.120 x 580 mm 9. Con base de plástico resistente y ligero que permita una mejor movilidad de la mesa quirúrgica. 10. Columna en acero inoxidable. 11. Bastidor o estructura de superficie y rieles laterales en acero inoxidable. 12. Radio transparente en todas sus secciones. 13. Protección contra la entrada de líquidos IP X 4

		<p>14. La mesa debe tener la capacidad de intercambiar la cabecera y las piernas para poner al paciente en posición inversa</p> <p>15. Mesa con secciones: Cabecera con ajuste de flexión continua de +25°/-45° grados. 16. Pelvis y miembros pélvicos en placas independientes, desmontables y abatibles y con movimiento de tijera.</p> <p>17. Función para colocar la mesa en posición horizontal</p> <p>18. El mando manual se debe desactivar automáticamente tres minutos después de haber pulsado la última tecla</p> <p>19. Accionamiento mecánico de los movimientos de: elevación y descenso, ajuste lateral y trendelenburg/ trendelenburg inverso</p> <p>20. Fowler mínimo +70 -50 grados,</p> <p>21. inclinación Trendelenburg de 30° grados y en posición inversa de 30° grados</p> <p>22. inclinación lateral, izquierda y derecha de 20° grados.</p> <p>23. Inclinación placas de piernas +20°/-90°</p> <p>24. Posición Flex y Reflex 230°/110°</p> <p>25. Regulación de altura 69-105 cm.</p> <p>26. Accesible al uso de intensificador de imagen. Cojín desmontable eléctricamente conductivo o antiestético en todas sus secciones y sin costuras.</p> <p>27. Carga máxima del paciente en estático de 250 Kg.</p> <p>28. Carga máxima del paciente en dinámico de 185 kg.</p> <p>29. Con accesorios en acero inoxidable</p> <p>30. Quinta rueda para estabilidad direccional</p> <p>31. Indicador de la batería en el cargador</p> <p>32. Indicador de la batería en el control alámbrico</p> <p>33. Tiempo de carga de una batería vacía de 8 a 10 horas</p> <p>34. Capacidad de realizar todos los movimientos con carga máxima 50 veces</p> <p>35. Que cumplan con las exigencias de las normas 93/42/CEE; 60601-1:1990, 60601-1-2:200, ISO 14971.</p> <p>36. Con accesorios para cirugía general</p> <p>Apoya brazo con pieza de fijación rápida con rotula 1</p> <p>Traba de muñeca 1</p> <p>Arco de anestesia con articulación central 1</p> <p>Pieza de fijación radial 1 Soporte para infusión 1</p> <p>Apoyo para hombros 2</p> <p>Soporte Universal para apoyo lateral y dorsal 2</p> <p>Pieza de fijación rápida 2</p> <p>Apoyo lateral y dorsal 2</p> <p>Traba para cuerpo 1</p> <p>Traba para pierna 2</p> <p>Normas y Certificados: Para producto de origen extranjero que cumpla con algunas de las siguientes: FDA, CE, JIS, IEC 601-2-50 o ANSI /AAMI; Para producto de origen nacional: certificado de buenas prácticas de fabricación expedido por COFEPRIS. Carta de apoyo del fabricante o distribuidor primario con copia de carta apostillada del fabricante que lo acredita. La presente ficha es congruencia al Centro Nacional De Excelencia Tecnológica, y en acorde a las necesidades de los usuarios de los Hospitales del OPD Salud de Tlaxcala, por lo que las características solicitadas deberán ser iguales o superiores a las establecidas en el contenido de las mismas.</p>
--	--	--



2. - No se aceptan equipos de origen Italiano

3. - Dentro de sus propuestas tecnicas deberan integrar carta de apoyo del fabricante o distribuidor primario en Mexico

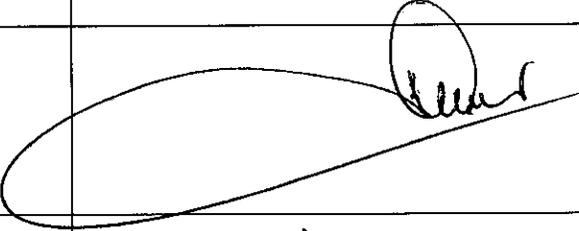
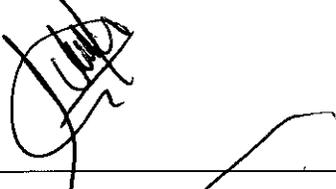
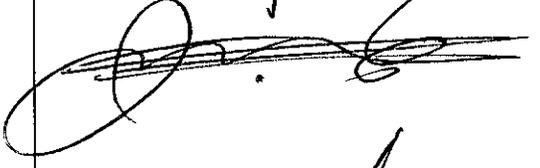
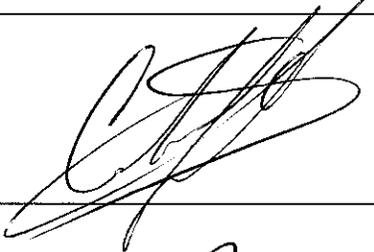
3.- SE HACE DEL CONOCIMIENTO DE LOS LICITANTES Y REPRESENTANTES QUE DEBIDO A LA MAGNITUD Y COMPLEJIDAD DE LAS PREGUNTAS DE ESTA LICITACION, LA CONTRATANTE REMITIO SUS RESPUESTAS EL DÍA 28 DE JULIO Y LA CONVOCANTE DEBIDO A PROBLEMAS FUERA DE SU CONTROL Y A LAS CARGAS DE TRABAJO Y COMPLEJIDAD , PUDO REALIZAR EL EVENTO HASTA EL DÍA DE HOY A PESAR DE LA FECHA SEÑALADA EN BASES. SIEMPRE SE LEVANTO ACTA DE LOS DIFERIMIENTOS DE CONFORMIDAD AL PUNTO 26.3

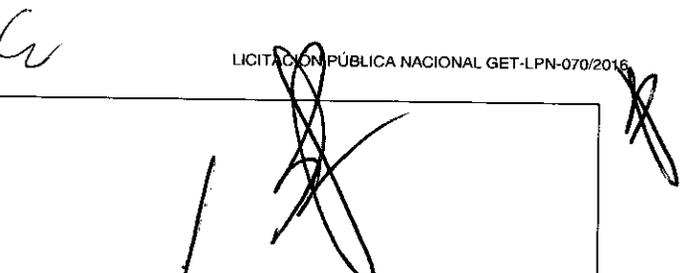
4.- EL EVENTO DE APERTURA DE PROPUESTAS TECNICAS Y REVISION LEGAL SE LLEVARA A CABO EL DÍA 15 DE AGOSTO A LAS 10:30 EN ESTE RECINTO. SE AGRADECERA SU ASISTENCIA 15 MINUTOS ANTES ---

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

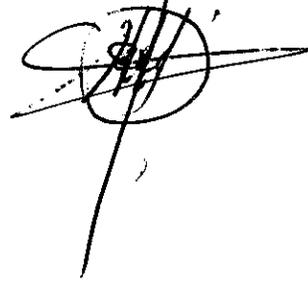
LEÍDA QUE FUE LA PRESENTE ACTA Y NO HABIENDO MAS HECHOS QUE HACER CONSTAR SE DA POR TERMINADA SIENDO LAS 17:30 HORAS. DEL DÍA DE SU INICIO LEVANTÁNDOSE EN ORIGINAL Y ENTREGÁNDOSE COPIA A LOS ASISTENTES DESPUÉS DE FIRMAR AL MARGEN Y CALCE TODOS LOS QUE EN ELLA INTERVINIERON.-----

REPRESENTANTES

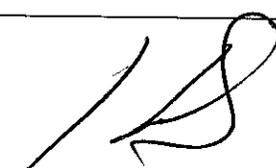
<p>DIR. JORGE CAPIZ JASSO Director de Recursos Materiales Servicios y Adquisiciones</p>	
<p>LIC. ALMA LUZ VILLEGAS POZAS Representante de la Convocante</p>	
<p>LIC. VELIA CARRASCO HERNANDEZ Representante de la Contratante</p>	
<p>DR. JOEL A ROMERO DURAN</p>	
<p>DR. ALEJANDRO P. GARRIDO CALVA</p>	
<p>LIC. CRISTHIAN ERICK TEMOLTZIN CARRETO</p>	

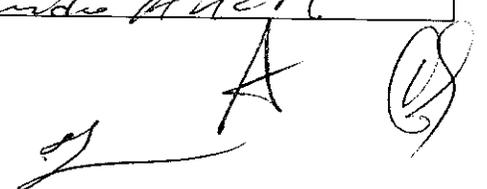
DR. MARIO FRANCISCO PALACIOS ALCALA	
--	---

Lic. Enno Rodríguez García
 Contraloría Ejecutiva



LICITANTES

PERKIN ELMER DE MEXICO SA DE CV	
GRUPO MEDOAK SA DE CV	
INGENIERIA PARA EL CUIDADO DE LA SALUD SA DE CV	
DIAGNOSTICO Y PREVENCION DEL SUR SA DE CV	
SERVICIOS DE INGENIERIA EN MEDICINA SA DE CV	
VIASIS OTE SA DE CV	



PROVEEDORA MEXICANA DE ARTICULOS DE CURACION Y LABORATORIO SA DE CV	
DISTRIBUIDORA BIOGAMA SA DE CV	
GRADO MEDICO DE OCCIDENTE SA DE CV	
DEWIMED SA	

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